



Autorisation d'inscription pour étudiant mineur

A compléter par les parents ou le responsable légal

Je soussignée M et/ou Mme (NOM – Prénom)

autorise ma fille / mon fils (NOM - Prénom)

à s'inscrire à l'Université Bourgogne Europe pour l'année 20__ __ / 20__ __

Le.....

Signature du/des Parent(s) ou du Responsable légal

.....