

AUTORISATION PARENTALE D'INSCRIPTION POUR UN ETUDIANT MINEUR

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Autorise mon fils/ma fille* mineur(e)

Nom :

Prénom :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) :

À s'inscrire en (Diplôme/année) :

.....

À l'Université Bretagne Sud pour l'année universitaire 2024-2025.

Fait à

Le

Signature

* *Rayer la mention inutile*

Présidence

27 Rue Armand Guillemot • BP 92116
56321 LORIENT Cedex
02 97 87 66 66

www.univ-ubs.fr

Université Bretagne Sud : Faculté droit, sciences économiques & gestion • Faculté lettres, langues, sciences humaines & sociales • Faculté sciences & sciences de l'ingénieur • Ecole d'ingénieurs ENSIBS • IUT Lorient - Pontivy • IUT Vannes • 13 laboratoires de recherche.

