

# AUTORISATION PARENTALE D'INSCRIPTION ÉTUDIANT-E MINEUR-E

Formulaire à remplir sur ordinateur.

**Je soussigné-e**

NOM :

Prénom :

*Responsable légal-e*

**autorise mon enfant**

NOM :

Prénom :

*Étudiant-e mineur-e*

à s'inscrire à l'Université de Toulouse au titre de l'année universitaire 2026/2027.

**Personne à contacter en cas d'urgence :**

NOM :

Prénom :

Téléphone :

Adresse mail :

Fait à :

Le :

Signature :