

AUTORISATION PARENTALE D'INSCRIPTION ETUDIANT MINEUR

Année universitaire 20.../20...

Je soussigné (e) représent(e) légal(e) :

NOM :

Prénom :

Adresse postale :

Téléphone :

Autorise mon fils / ma fille * mineur(e)

NOM :

Prénom :

Date de naissance (JJ/mm/aaa) : .../.../.....

A s'inscrire en (diplôme/niveau) :

A l'Université de Haute Alsace pour l'année universitaire 20.../20...

Fait à

Le

Signature du représentant légal

** rayer la mention inutile*

Ce formulaire renseigné est à déposer sur le service web 'Pièces justificatives' lors de l'inscription administrative (<https://pj-web.uha.fr/pj-web/page/login.jsf>)

