

# AUTORISATION PARENTALE POUR L'INSCRIPTION DES ETUDIANTS MINEURS

**Année universitaire 20\_/20\_**

## IDENTITÉ

Je soussigné(e) (NOM, Prénom) :

Père, mère, tuteur légal de (NOM, Prénom de l'enfant) :

## DÉCLARE

## INSCRIPTION

☐ AUTORISER mon enfant à s'inscrire à l'Université de Reims Champagne-Ardenne.

En l'autorisant, je permets à mon enfant d'utiliser les outils informatiques gratuits fournis par l'Université et je m'engage à veiller à ce qu'il respecte la charte du bon usage des ressources informatiques.

Fait le :

Signature :