

**Autorisation d'inscription administrative à l'Université de Lorraine
pour apprenant·e mineur·e**

Année universitaire 20 /20

L'apprenant·e :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe et/ou portable :

Personne(s) exerçant l'autorité parentale :

| <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Tuteur·rice | <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Tuteur·rice |
|--|--|
| NOM : <input type="text"/> | NOM : <input type="text"/> |
| Prénom : <input type="text"/> | Prénom : <input type="text"/> |
| Adresse : <input type="text"/> | Adresse : <input type="text"/> |
| <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Tél. : <input type="text"/> | Tél. : <input type="text"/> |

L'autorité parentale désignée ci-dessus autorise :

- L'apprenant·e mineur·e à s'inscrire en (diplôme/niveau)
à l'Université de Lorraine pour l'année universitaire 20 /20 .
- En cas d'accident, la composante d'inscription de l'Université de Lorraine à prendre toutes les mesures nécessaires à la santé de l'apprenant·e mineur·e y compris le transport médicalisé et l'hospitalisation.

Fait le , à

Signature (s)