

## AUTORISATION D'INSCRIPTION ETUDIANT-E MINEUR-E

**Année universitaire 20 / 20**

Je soussignée NOM : ..... Prénom : ..... Responsable légal-e  
autorise mon enfant NOM : ..... Prénom : ..... , mineur-e  
à s'inscrire à l'université Toulouse III - Paul Sabatier.

Fait à : ..... Signature du responsable légal-e

Le : .....