UNIVERSITÉ D'ARTOIS
Arras - Béthune - Douai - Lens - Liévin

Autorisation parentale
(Pour l'inscription des étudiants mineurs)

IDENTITE

Je soussigné(e) (NOM, Prénom) :

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

INSCRIPTION

(cocher la case correspondante)

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

☐ NE PAS AUTORISER mon enfant à s'inscrire à l'Université d'Artois.

Fait le : à :

Signature :

NB : Ce document dûment rempli devra être présenté par l'étudiant(e) mineur(e) le jour de son inscription administrative.

UNIVERSITÉ D'ARTOIS
Direction des Études
9 rue du Temple - BP 10665
62030 Arras cedex
Tél : 03 21 60 37 72
direction.etudes@univ-artois.fr
http://www.univ-artois.fr