

Autorisation parentale d'inscription d'un étudiant.e mineur.e

Je soussigné(e) :

Père : M.

Mère : Mme

Ou tuteur légal : M./Mme

Détenteur de l'autorité parentale, autorise l'enfant

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

A s'inscrire à l'Institut Universitaire de Technologie de Cachan en BUT (préciser lequel) :

Pour l'année universitaire 2025/2026

Fait le :

Signature du ou des parent(s) :

**JOINDRE LA PHOTOCOPIE DE LA CARTE D IDENTITE OU PASSEPORT DU PARENT**