

AUTORISATION D'INSCRIPTION PARENTALE OU DU REPRESENTANT LEGAL POUR LES ETUDIANTS MINEURS

Je, soussigné, _____

agissant en qualité de parent représentant légal

autorise l'enfant suivant :

n'autorise pas l'enfant suivant :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

à s'inscrire administrativement à Sciences Po Lille dans la formation suivante :

première année du Diplôme de l'IEP

deuxième année du Diplôme de l'IEP

autre, précisez :

pour l'année universitaire **20**___/20___

fait à

le

Signature du parent ou du représentant légal :