

**Autorisation d'inscription administrative à l'Université de Lorraine  
Pour étudiant mineur**

Année universitaire 20..... /20.....

**L'Étudiant :** Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe et portable : \_\_\_\_\_

**Personne(s) exerçant l'autorité parentale :**

Parent / Tuteur	Parent / Tuteur
NOM : _____	NOM : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
_____	_____
_____	_____
Tél. : _____	Tél. : _____

L'autorité parentale désignée ci-dessus autorise :

- L'étudiant mineur à s'inscrire en (diplôme/niveau) \_\_\_\_\_  
à l'Université de Lorraine pour l'année universitaire 20..... /20.....
- L'étudiant mineur à suivre le cursus de l'enseignement aussi bien dans l'enceinte de l'établissement, que lors de projets réalisés en autonomie en dehors de celui-ci, qu'en sorties pédagogiques encadrées.
- En cas d'accident, l'IUT de Saint-Dié à prendre toutes les mesures nécessaires à la santé de l'étudiant mineur y compris le transport médicalisé et l'hospitalisation.

Fait à \_\_\_\_\_

Signatures

Le \_\_\_\_\_