



UNIVERSITÉ DE
MONTPELLIER

AUTORISATION D'INSCRIPTION POUR ETUDIANTS MINEURS

Je soussigné(e).....,
certifie sur l'honneur agir en qualité de représentant légal de
....., et l'autorise à s'inscrire à
..... pour l'année universitaire 2024/2025 .

A....., le.....

Signature