

AUTORISATION PARENTALE D'INSCRIPTION ETUDIANT(E) MINEUR(E)*

** à la date de l'inscription et qui atteindront la majorité dans le courant de l'année civile en cours ou qui resteront mineurs durant toute l'année universitaire en cours.*

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) :

Adresse : Cliquez pour entrer du texte

Téléphone : Cliquez pour entrer du texte

Mail : Cliquez ici pour entrer du texte

Agissant en qualité de :

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal

Détenteur de l'autorité parentale, autorise l'inscription administrative à CY Cergy Paris Université au titre de l'année universitaire Cliquez ici pour entrer du texte de mon enfant :

Nom - Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte

Date de naissance : Cliquez ici pour entrer du texte

Formation : Cliquez ici pour entrer du texte

En l'autorisant, je certifie avoir pris connaissance :

- ☐ Du règlement intérieur de la composante concernée : **CY TECH**
☐ Du règlement des études de la composante concernée : **CY TECH**

A ma demande, CY Tech s'engage à me transmettre toute information relative à sa scolarité jusqu'à la veille de sa majorité.

Fait à : Cliquez ici pour entrer du texte

Le : Cliquez ici pour entrer du texte

Signature du représentant légal :

En cas de séparation des parents et d'autorité parentale exercée conjointement, la signature des deux représentants légaux est obligatoire.

Pièces à joindre obligatoirement : copie de la pièce d'identité du représentant légal. Copie du livret de famille ou extrait d'acte de naissance du mineur.