

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

Joindre la photocopie de la pièce d'identité du représentant légal

Je soussigné(e),

Nom et Prénom du représentant légal du mineur :

.....

Adresse :

.....

Téléphone :

.....

Autorise l'inscription administrative à l'Institut National Universitaire Champollion au titre de l'année universitaire 2026/2027 de

mon fils

ma fille

Nom -

Prénom :

Date de naissance :

.....

Formation :

.....

Fait le à

Signature du représentant légal :

.....

Scolarité générale Campus d'Albi
Place de Verdun
81012 Albi Cedex 9
Tél : 05 63 48 17 03
scolarite-generale-albi@univ-jfc.fr

Scolarité générale Campus de Rodez
35 Avenue du 8 mai 1945
12000 Rodez
Tél : 05 65 73 36 50
scolarite-generale-rodez@univ-jfc.fr

Scolarité générale Campus de Castres
95 Rue Firmin Oulès
81100 Castres
Tél : 05 67 53 00 25
scolarite-isis@univ-jfc.fr