



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 l'UFR STAPS pour l'année universitaire 2017/2018

A Montpellier, le.....

Signature