



UNIVERSITÉ DE
MONTPELLIER



AUTORISATION D'INSCRIPTION POUR ÉTUDIANTS 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 2024-2025

À, le.....

Signature