



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 2025-2026

À ....., le.....

Signature