

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

Année universitaire 2025 / 2026

IDENTITE

Je soussigné(e) (NOM, Prénom)

☐ Père

☐ Mère

☐ Tuteur légal

de (NOM et Prénom de l'étudiant(e)) :

DÉCLARE

INSCRIPTION ADMINISTRATIVE POUR L'ANNÉE UNIVERSITAIRE

☐ Autoriser l'étudiant(e) susnommé(e) à s'inscrire à INSA Toulouse

COORDONNEES PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (obligatoire)

Responsable légal n°1

Nom :

Prénom :

Adresse postale :

.....

Code postal :

Ville :

Portable :

Mail :

Responsable légal n°2

Nom :

Prénom :

Adresse postale :

.....

Code postal :

Ville :

Portable :

Mail :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations énoncées ci-dessus.

Fait à :

le :

Signature du/de la responsable légal(e)

INSA Toulouse

135 avenue de Rangueil – 31077 TOULOUSE Cedex 4 - France
Tél. + 33 (0)5 61 55 95 13 - Fax + 33 (0)5 61 55 95 00
www.insa-toulouse.fr

U Université
de Toulouse


**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**
Liberté
Égalité
Fraternité

