

## ANNEXE 1

### AUTORISATION D'INSCRIPTION

*(à remplir par les parents de l'étudiant mineur)*

*Je, soussigné(e)*

..... ,

*père/mère/tuteur/tutrice, autorise*

.....

*à s'inscrire à l'UFR/l'Ecole de*

.....

*de l'Université Clermont Auvergne pour l'année universitaire 2023-2024*

*Fait à .....*

*Le .....*

*Signature*