

**Autorisation parentale**

**pour étudiant mineur**

Je soussigné, , agissant :

en qualité de père en qualité de mère en qualité de représentant légal

**Inscription administrative**

autorise n’autorise pas

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Demeurant à :

à s’inscrire administrativement à Sciences Po Aix dans la formation suivante :

pour l’année universitaire **20\_\_\_ /20\_\_\_**

**En cas d’accident**

autorise n**’** autorise pas

Sciences Po Aix à prendre toutes mesures médicales urgentes et conservatoires rendues nécessaires par l’état de santé de mon enfant (appel des secours publics et/ou privés, gestes des premiers secours……)

**Sorties universitaires**

autorise n**’** autorise pas

Mon enfant à avoir des cours ou activités pédagogiques se déroulant en dehors des locaux de Sciences Po Aix.

Pour les voyages, une autorisation particulière rappelant l’objet du déplacement, les lieux et horaires, les modalités de transport vous sera demandée si besoin, avec signature.

**Stages**

Si l’étudiant réalise son stage, le représentant légal est impérativement identifié comme signataire de la convention et sa signature est obligatoire. L’étudiant devra prendre toutes les mesures nécessaires en termes de délai et d’anticipation pour recueillir cette signature avant le début du stage.

Fait à , Le

Signature du représentant légal

**Fournir une copie de la carte nationale d’identité ou du passeport du parent ou du représentant légal**