

AUTORISATION PARENTALE POUR LES PERSONNES MINEURES

Inscription au Learning Center de l'UHA

Je soussigné.e

Nom : Prénom :

Adresse postale :

Code postal : Ville :

Titulaire de l'autorité parentale de :

Né.e le : / /

Autorise la personne mineure à s'inscrire aux bibliothèques du Learning Center de l'Université de Haute Alsace pour l'année universitaire en cours.

J'atteste avoir pris connaissance et accepter le Règlement intérieur, disponible en ligne sur le site du Learning Center <http://www.learning-center.uha.fr>.

Fait à :

Le :

Signature du / de la responsable :

L'inscription de la personne mineure sera effective uniquement sur présentation de ce formulaire d'autorisation parentale.

Ce formulaire est valable 3 mois à compter de sa signature.

Pour toute question, veuillez nous contacter par mail à : contact.lc@uha.fr