

## AUTORISATION D'INSCRIPTION

Je soussigné(e), .....

autorise mon fils, ma fille<sup>(1)</sup> : .....

né(e) le .... / ..... / ..... à s'inscrire à l'Université de Bordeaux

au Collège Sciences de la Santé

Fait à ....., le .....  
(date et signature)

*(1) rayez la mention inutile*