

## Autorisation parentale pour enfant mineur

à joindre au Bulletin d'inscription et à retourner à  
UCLF 144, rue des Professeurs Pellé 35700 Rennes

Je soussigné(e) .....

demeurant à .....

Tél. : ..... Portable : ..... Bureau : .....

Autorise\* : .....

à prendre toutes les décisions urgentes, tant médicales que chirurgicales, que nécessiterait le bien de mon enfant :

....., né(e), le .....

N° d'immatriculation SS (Carte Vitale) : .....

Fait à ....., le .....

\* À défaut d'un autre membre de la famille (frère, sœur, cousin, ...) majeur, vous pouvez désigner le directeur de l'Université d'été.