



AUTORISATION DE SORTIE POUR UN·E ETUDIANT·E MINEUR·E

Année universitaire 2020/2021

Je soussigné·e,

Nom et prénom de la·du responsable légal·e :

demeurant à :

autorise

Nom et prénom de votre enfant :

à quitter La Prépa des INP en cas de modification dans l'emploi du temps et/ou d'annulation d'un cours.

Fait à

le,

Signature de la·du responsable légal·e,