



## ETUDIANT/ELEVE MINEUR (À la date d'entrée en formation)

### Etudiant(e)/Elève :

NOM : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : .....

Fournir la copie du livret de famille ou décision de justice.

### Responsable légal (1) : Merci de joindre la copie de votre pièce d'identité

NOM : ..... Prénom : .....  
N° Téléphone : ..... e-mail : .....  
Adresse : .....

### Responsable légal (2) : Merci de joindre la copie de votre pièce d'identité

NOM : ..... Prénom : .....  
N° Téléphone : ..... e-mail : .....  
Adresse : .....

### Transmission des informations au(x) représentant(s) légal(aux) :

Durant la minorité de l'étudiant/l'élève, les informations suivantes seront communiquées au(x) représentant(s) légal(aux), à l'adresse susmentionnée :

- Les résultats/ notes de l'étudiant/l'élève, après délibération de la commission de validation de l'acquisition des résultats. Aucun résultat transitoire ne sera communiqué par l'institut.
- Les absences de l'étudiant/l'élève qui ne seraient pas justifiées.

Je soussignée (Nom, Prénom) : .....agissant en qualité de responsable légal, autorise :

Nom et prénom de l'étudiant/l'élève : .....

Dans le cadre de sa formation, à effectuer un/des stage(s) pour le temps de sa minorité et à s'engager par la signature de convention pour chaque stage concerné.

Fait à : ..... Le : .....

**Signature du ou des représentant(s) légal(aux) :**