



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS/CONTACTS Pour les élèves majeurs

Nom Prénom : .....

Ecole/Composante : Choisissez un élément. Filière Choisissez un élément. : Année : Choisissez un

### **Personne à contacter en cas d'accident**

NOM \_\_\_\_\_

COORDONNEES TELEPHONIQUES \_\_\_\_\_

---

### **Autorisation de communiquer avec vos parents**

- Je souhaite que mes parents puissent être renseignés, à leur demande, sur mon inscription et mes résultats durant la présente année universitaire.*
- Je ne souhaite pas que mes parents puissent être renseignés sur mon inscription et mes résultats durant la présente année universitaire. **En cas de demande de leur part, ils seront informés de ce souhait.***
- J'accepte que mes parents puissent être informés sur des problèmes de santé me concernant pour la présente année universitaire.*
- Je n'accepte pas que mes parents puissent être informés sur des problèmes de santé me concernant pour la présente année universitaire. **En cas de demande de leur part, ils seront informés de ce souhait.***

Talence, le \_\_\_\_\_

(Signature obligatoire) \_\_\_\_\_