

FORMULAIRE D'ACCEPTATION

ACCORD DU RESPONSABLE LEGAL

Je soussigné/e : M. Mme

Prénom : Nom de famille :

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : / / Pays de naissance :

Adresse :

Ville : Code postal :

Pays :

Agissant en qualité de parent, de tuteur légal ou de toute autre personne exerçant un droit de garde ou une autorité parentale sur l'étudiant/e, certifie par la présente :

- **PARTICIPATION AU PROGRAMME** : J'autorise
.....
(nom complet de l'étudiant/e) à participer à la session en présentiel du programme pré-universitaire de la Summer School de Sciences Po du 5 au 22 juillet 2025.
- **PROCÉDURE D'INSCRIPTION** : Je reconnais avoir lu et donner mon accord aux termes et conditions d'inscription, tels qu'énoncés dans le Guide d'Inscription, relatifs à la participation au programme, à la réservation de la place dans le programme, au règlement des frais d'inscription et à la procédure d'inscription de l'étudiant/e.
- **RÈGLEMENT INTÉRIEUR** : Je reconnais avoir lu et approuvé le Règlement Intérieur du programme, concernant l'intégrité académique, le comportement et la vie quotidienne, la santé et les sanctions disciplinaires. J'ai, au besoin, discuté de ce règlement intérieur avec l'étudiant/e et j'accepte que ce/tte dernier/ère soit tenu/e responsable du respect de ces normes.

Nom du représentant légal:

Date et lieu :

Signature du responsable légal

ACCORD DE L'ETUDIANT

- **RÈGLEMENT INTÉRIEUR**: Je reconnais avoir lu et approuvé le Règlement Intérieur du programme, concernant l'intégrité académique, le comportement et la vie quotidienne, la santé et les sanctions disciplinaires, et m'engage au respect de ces normes au cours du programme.

Nom de l'étudiant/e :

Date et lieu :

Signature de l'étudiant/e