



RÉGION ACADÉMIQUE
BOURGOGNE
FRANCHE-COMTÉ

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
ET DE LA JEUNESSE
MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION

Autorisation parentale d'inscription au BIA

Madame, Monsieur,

L'enfant dont vous êtes le représentant légal s'est inscrit à la session 2019 du BIA.

Afin de valider cette inscription, nous vous demandons de bien vouloir remplir le formulaire d'autorisation ci-après.

Je vous remercie soit de joindre ce document au formulaire d'inscription en ligne soit de me le retourner par courriel à l'adresse suivante : ce.dec1@ac-besancon.fr

Rectorat

Division des Examens et
Concours

Bureau DEC 1

Référence

Dossier suivi par
Pierre-Alexis DIDIER
Téléphone
03 81 65 74 85
Fax
03 81 65 74 99
Mél.
ce.dec1
@ac-besancon.fr

Le Recteur
Pour le Recteur et par autorisation
Le chef de bureau

Pierre-Alexis DIDIER

10, rue de la Convention
25030 Besançon
cedex

Je soussigné(e), (Prénom NOM), représentant
légal de l'enfant (Prénom, NOM) déclare
l'autoriser à se présenter à la session 2019 du Brevet d'initiation à l'aéronautique (BIA).

Le(Date) à(Lieu)

Signature :