

**AUTORISATION D'INSCRIPTION AUX UNITES D'ENSEIGNEMENT**  
**DU CENTRE CNAM PARIS**  
**2017-2018**

Je soussigné.e Mme - M. \_\_\_\_\_, enseignant.e au sein  
de \_\_\_\_\_ autorise Mme - M. \_\_\_\_\_  
né.e le \_\_\_\_\_ à s'inscrire, pour l'année universitaire 2017-2018, aux  
unités d'enseignements suivantes :

<i>Code UE</i>	<i>Modalité</i>	<i>Intitulé</i>

Fait à Paris, le \_\_\_\_\_.

**Cachet et signature obligatoires**

L'original de ce document est à remettre au service de la scolarité, accès 7.