

FORMULAIRE : PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

En cas d'urgence, je soussigné(e)
autorise les services de l'Université Rennes 2 à avertir la personne ci-après :

Nom :	
Numéro de téléphone	
Adresse :	
Lien avec l'étudiant / Degré de parenté	

Au cas où vous ne pourriez avertir cette personne, j'autorise les services de
l'Université Rennes 2 à avertir :

Nom :	
Numéro de téléphone	
Adresse :	
Lien avec l'étudiant / Degré de parenté	

Je reconnais et m'engage à ce que l'Université Rennes 2 n'ait ni l'obligation, ni
la responsabilité d'avertir lesdites personnes.

Date :

Signature de l'étudiant: