



**AUTORISATION ANNUELLE
DES PARENTS POUR
LES SORTIES DES ÉLÈVES/ÉTUDIANTS**



Je soussigné(e) :

demeurant à :

responsable de l'élève/étudiant :

en classe de :

autorise mon enfant à participer aux sorties/visites/voyages organisés par les enseignants de la section durant l'année scolaire :

Suite à la sortie/visite/voyage, j'autorise mon enfant à quitter le professeur pour rentrer directement et seul(e) à la maison : oui non

Je donne notamment mon accord pour les moyens de transport prévus et autorise les accompagnateurs à prendre toutes les mesures nécessaires (hospitalisation, intervention chirurgicale) en cas de maladie ou d'accident.

J'atteste sur l'honneur que mon enfant a souscrit à une assurance scolaire couvrant les risques subis et les risques causés.

Nom de la compagnie :

Numéro de contrat :

A Lille, le

Signature du responsable