

AUTORISATION DU RESPONSABLE LEGAL POUR LES SORTIES ET VOYAGES COLLECTIFS

Je soussigné(e), Nom : Prénom :
 Adresse :
 Responsable légal de l'enfant :
 Né(e) le : à

1 - autorise mon enfant à participer à la (aux) sortie(s) organisée(s) par l'école :

Projet et type d'activités :

Lieu et/ou itinéraire :

Encadrement assuré par (nom et qualification) :

Classe : Effectif

Moyen de transport utilisé :

Jour départ : Heure : Lieu de départ :

Jour retour : Heure : Lieu de retour :

2 - donne au responsable l'autorisation de prendre toute décision qu'il jugerait utile devant une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale, **précautions particulières** :

3 - atteste que mon enfant est garanti par une assurance responsabilité civile et par une assurance individuelle accidents corporels souscrites pour les accidents susceptibles de lui survenir ou ceux qu'il pourrait causer à l'occasion de ce déplacement.

Compagnie d'assurance : N° de Police

A le
Signature

A découper, à conserver

Projet et type d'activités :

Lieu et/ou itinéraire :

Encadrement assuré par (nom et qualification) :

Classe : Effectif

Moyen de transport utilisé :

Jour départ : Heure :

Jour retour : Heure :