



## AUTORISATIONS PARENTALES

### VOYAGE SCOLAIRE Avec nuitée

Je soussigné

NOM : ..... Prénom .....

Adresse : .....

.....

Responsable légal de

NOM : ..... Prénom : ..... Classe : .....

Date et lieu de naissance : .....

Carte d'identité :

- Numéro : .....

- Date de validité : .....

autorise mon enfant à participer à la sortie suivante :

- Intitulé : Séjour pédagogique et culturel à BERLIN
- Lieu de destination : BERLIN, Allemagne
- Date, heure et lieu de départ : dimanche 1<sup>er</sup> mars 2020, 17h devant le lycée BOSSUET
- Date, heure et lieu de retour : vendredi 6 mars 2020, 20h devant le lycée BOSSUET
- Moyen de transport : Autocar de tourisme

Mon enfant est assuré à la compagnie d'assurances

NOM et ADRESSE :

.....

.....

sous le numéro (de sociétaire ou de contrat) :

.....

Fait à ..... le .....

Signature

**SANTE**

Groupe sanguin (si connu) :

Vaccinations à jour : .....

Allergies connues : .....

Traitement médical ou régime spécial en cours : .....

Autres renseignements pouvant être utiles : .....  
.....  
.....  
.....

Carte européenne d'assurance maladie :  
- Numéro : .....  
- Date de validité : .....

J'autorise le(s) responsable(s) du voyage à faire procéder sur mon enfant, en cas d'accident ou de maladie aiguë ou à évolution rapide, à tous les soins que pourrait éventuellement nécessiter son état.

Fait à ..... le .....

Signature

**CONTACT**

	<b>NOM</b>	<b>Prénom</b>	<b>Tél. domicile</b>	<b>Tél. travail</b>
Responsable légal				
Personne à prévenir en cas d'urgence				
Médecin de famille				

Je prends note que les règles de vie lors de ce voyage sont les mêmes que celle définies par le Règlement Intérieur du lycée.

Fait à ..... le .....

Signature