

AUTORISATION PARENTALE POUR SORTIES SCOLAIRES EN 2024/2025

Je soussigné(e) :

Responsable de l'élève :

En classe de :

Autorise N'autorise pas

à participer aux sorties scolaires organisées par l'établissement et encadrées par les enseignants pour **l'année scolaire 2024-2025**.

Une participation financière pourrait être demandée pour certaines sorties.

N° de l'assurance scolaire :

Nom et adresse de l'assurance scolaire :

.....

Fait le : ____ / ____ / 2024.

à

SIGNATURE DU RESPONSABLE