

## 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