



AUTORISATION PARENTALE

INFORMATION DES FAMILLES

| | |
|---------------------------------------|--|
| Date et Heure : | |
| Lieu de RDV : | |
| Durée : | |
| Professeur organisateur responsable : | |
| Accompagnateurs : | |
| Autres précisions : | |



AUTORISATION FAMILIALE

A remettre au responsable du déplacement

Je soussigné,

Nom : Prénom :

Demeurant

.....

.....

Père mère tuteur(ice), autorise mon enfant :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Classe :

Qualité : interne externe demi-pensionnaire

à participer à.....

Moyen de transport utilisé :

Le, deheures à heures

Lieu de rassemblement :

Lieu de retour:

A....., le.....

Signature du Responsable de l'élève,

En cochant cette case, j'accepte que mes données personnelles soient conservées et utilisées uniquement dans le cadre scolaire. Aucun autre traitement ne sera effectué avec mes informations. Conformément à la loi « informatique et libertés » je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification des données me concernant."