

Année Scolaire 2016/2017

DEMANDE D'AUTORISATION DE PIQUE-NIQUE

Rappel :

- pour les collégiens, seuls les **DEMI-PENSIONNAIRES** seront autorisés à pique-niquer.
- Le pique-nique ne se prend qu'au self.
- Il n'est accepté que pour des raisons financières.

Je soussigné _____, responsable légal de

Nom : _____ Prénom : _____ Classe : _____

après lecture des conditions ci-dessus, demande l'autorisation pour mon enfant de consommer un pique-nique pour le déjeuner et déclare décharger l'établissement de toute responsabilité en cas d'incident sanitaire (intoxication alimentaire par exemple) lié à l'ingestion de ce pique-nique.

Mon enfant pique-niquera de façon permanente les :

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Fait à _____ le _____

Signature des parents

Autorisation donnée par : **M. TOURNIER** (pour le primaire), **Mme VOLAGE** (pour les 4^e et 3^e) et **M. MELINAND** (pour les 6^e ; 5^e et Lycée)

LE _____

Année Scolaire 2016/2017

DEMANDE D'AUTORISATION DE PIQUE-NIQUE

Rappel :

- pour les collégiens, seuls les **DEMI-PENSIONNAIRES** seront autorisés à pique-niquer.
- Le pique-nique ne se prend qu'au self.
- Il n'est accepté que pour des raisons financières.

Je soussigné _____, responsable légal de

Nom : _____ Prénom : _____ Classe : _____

après lecture des conditions ci-dessus, demande l'autorisation pour mon enfant de consommer un pique-nique pour le déjeuner et déclare décharger l'établissement de toute responsabilité en cas d'incident sanitaire (intoxication alimentaire par exemple) lié à l'ingestion de ce pique-nique.

Mon enfant pique-niquera de façon permanente les :

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Fait à _____ le _____

Signature des parents

Autorisation donnée par : **M. TOURNIER** (pour le primaire), **Mme VOLAGE** (pour les 4^e et 3^e) et **M. MELINAND** (pour les 6^e ; 5^e et Lycée)

LE _____