

AUTORISATION DE SORTIE

*Document à retourner à ……………………………….. pour le ……………….*

**SORTIE SCOLAIRE**

Je soussigné(e) …………………………………………………………………………………………………..

Déclare autoriser mon enfant (nom, prénom, date de naissance et classe de l’élève)

…………………………………………………………………………………………………………….…….

A participer à la sortie : ………………………………………organisée par : …………………………………

Date et heure de départ de l’établissement : …………………………………………………………………….

Date et heure de retour à l’établissement : ……………………………………………………………………....

Le trajet aller-retour se fera ………………………………………………. (mode de transport)

Coût de la sortie : ………………………………………………………………………..

🗷 **J’autorise l’établissement à facturer la somme demandée ci–dessus.**

* **J’autorise l’établissement à utiliser toute photographie (droit à l’image)**

A l’issue de la sortie, mon enfant

* + Attendra qu’on vienne le récupérer à l’école et/ ou sera récupéré par : ……………………………………………………………………………………………………………

**SANTE :** Cocher la case si nécessaire

* **Mon enfant a un P.A.I. enregistré dans l’établissement**.

🗷 **J’autorise  les accompagnateurs responsables à faire donner tous les soins ou pratiquer toute intervention chirurgicale urgente à mon enfant en cas de nécessité constatée par un médecin.**

**Personne à contacter en cas d’urgence** : …………………………………………… Tél : …………………

A ………………………………. Le ……………………………….

Signatures des responsables légaux : *(précédées de la mention « lu et approuvé »)*