



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

Liberté
Égalité
Fraternité

Collège Alain-Fournier
Bordeaux

SEJOUR PEDAGOGIQUE
AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mr, Mme.....Père, mère, tuteur légal

Adresse.....

Téléphone personnel

Téléphone du lieu de travail.....

Autorise mon fils, fille, NOM.....Prénom.....

Elève au Collège Alain Fournier en classe de

à participer au séjour pédagogique à Andernos Les Bains duau.....

Et donne aux professeurs responsables du voyage l'autorisation de prendre toute décision concernant une éventuelle hospitalisation ou intervention chirurgicale en cas d'accident ou de maladie à évolution rapide.

Par ailleurs, je communique aux professeurs responsables les informations suivantes concernant mon enfant.

❖ Régime alimentaire particulier :.....

❖ PAI:.....

❖ Commentaires éventuels :.....

Remarque : si votre enfant prend un traitement en automédication, il doit avoir avec lui l'ordonnance du médecin l'indiquant.

Je certifie en outre avoir souscrit une assurance responsabilité civile couvrant les accidents subis ou causés (assurance scolaire ou autre) pour l'année scolaire 2022/2023.

Fait à.....le.....