

**AUTORISATION DU RESPONSABLE LÉGAL
POUR LES SORTIES ET VOYAGES COLLECTIFS**

Je soussigné(e), Nom : Prénom :
Adresse :
Responsable légal de l'enfant :
Né(e) le :/...../..... à

1 - autorise mon enfant à participer à la (aux) sortie(s) organisée(s) par l'école :

Projet et type d'activités : Lieu et/ou itinéraire : Encadrement assuré par (nom et qualification) :	
Classe : Moyen de transport utilisé :	Effectif
Jour départ : Jour retour :	Heure : Heure :

2 - donne au responsable l'autorisation de prendre toute décision qu'il jugerait utile devant une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale, précautions particulières :

3 - atteste que mon enfant est garanti par une assurance responsabilité civile et par une assurance individuelle accidents corporels souscrites pour les accidents susceptibles de lui survenir ou ceux qu'il pourrait causer à l'occasion de ce déplacement. Compagnie d'assurance :..... N° de Police :.....

A le

Signature

A découper, partie à retourner

Partie à conserver

Projet et type d'activités : Lieu et/ou itinéraire : Encadrement assuré par (nom et qualification) :	
Classe : Moyen de transport utilisé :	Effectif
Jour départ : Jour retour :	Heure : Heure :