

FICHE D'AUTORISATION FAMILIALE

Responsable légal de l'élève

Je soussigné(e) ☐ Mr ☐ Mme ☐ Mlle Nom : Prénom :

Liens avec l'élève : ☐ Mère ☐ Père ☐ Tuteur légal

N° tél domicile : N° tél portable :

Mail :

L'élève

J'autorise mon enfant à participer au séjour pédagogique organisé par l'établissement, à destination de, qui se déroulera du..... au

☐ Fils ☐ Fille ☐ Pupille Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

Nom de l'établissement :

Adresse de l'établissement :

N° tél établissement : Classe de l'élève :

Documents obligatoires

Pièce d'identité : J'atteste que l'élève aura en sa possession une pièce d'identité valide.

Si voyage à l'étranger : J'autorise mon enfant à sortir du territoire dans le cadre de ce voyage pédagogique et suis informé(é) de la nécessité qu'il/elle dispose de document d'identité en cours de validité : carte nationale d'identité ou passeport.

N° carte d'identité ou passeport :

Informations médicales

Allergies, traitements en cours, contre-indications, régime alimentaire spécifique, ... :

.....
.....
.....

Je donne au(x) professeur(s) accompagnateur(s) du séjour l'autorisation de prendre toute décision qu'il jugera utile devant une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale et atteste que mon enfant est couvert par une assurance accident souscrite dans le cadre de son établissement scolaire ou à titre privé.

Je certifie que les renseignements fournis sont complets.

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

A Le/...../.....