

AUTORISATION PARENTALE POUR SORTIE SCOLAIRE

Je soussigné(e) Nom …………………………………………. Prénom…………………………………………..

Adresse………………………………………………………………………………………………………………………..

Téléphone…………………………………

Responsable de l’enfant Nom……………………………… Prénom………………… Classe…………….

**L’autorise  à participer à la sortie au Grand large**

**Lieu : Parc du Grand Large à Meyzieu**

**Date de l’aller : le Mardi 03/09/2019 à 14h00**

**Retour à Al-Kindi : Le Mardi 03/09/2019 à 17h00.**

 **(Mon enfant est assuré par ………………………………. Contrat n°………………………………..)**

**J’autorise les accompagnateurs responsables à prendre toutes les décisions pour des soins, pour une hospitalisation, pour une intervention chirurgicale en cas de nécessité constaté par un médecin.**

**A…………………………………………………….. Le……………………………………. Signature des parents.**

**Autorisation à rendre le 03/09/2019.**