

LYCEES GENERAL, TECHNOLOGIQUE & PROFESSIONNEL
DECAZEVILLE
AVENUE LEO LAGRANGE
12300 DECAZEVILLE
Tél 05.65.43.61.61.
Fax 05.65.43.61.71.

AUTORISATION PARENTALE

A remettre à Madame SABOTIER, CPE au plus tard le vendredi 20 septembre 2013. Les 48 premiers élèves inscrits seront retenus.

Je soussigné(e), (Nom, Prénom)
agissant en qualité de père, mère, parent ayant la garde, tuteur, (*)

autorise l'élève (Nom, Prénom)

Né(e) le Classe : Régime

à participer aux sorties culturelles :

- **mardi 05 novembre 2013 Wunderkammer (Théâtre La Baleine, Onet le Château)**
- **jeudi 20 février 2014 : Invisibles (Théâtre La Baleine, Onet le Château)**
- **jeudi 10 avril 2014 : Coupé Décalé (MJC de Rodez)**

L'établissement et la MDL participent au financement du projet.

Un chèque (à l'ordre de la MDL) de 6€ pour les élèves mineurs ou de 12€ pour les élèves majeurs sera remis avec l'autorisation parentale. Les élèves s'engagent à assister aux trois spectacles.

Le départ aura lieu à 19 heures et le retour est prévu vers 23 heures. Le déplacement s'effectuera en bus sous la responsabilité des accompagnateurs.

J'autorise les accompagnateurs à prendre, en cas de maladie ou d'accident de mon enfant, toutes les mesures d'urgence qu'il jugera nécessaires face à une intervention médicale ou chirurgicale.

EN CAS D'URGENCE PREVENIR : NOM

Adresse :

Téléphone : domicile : travail :

A le

Signature :

(*) rayer les mentions inutiles

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :

Nom de la Compagnie d'Assurance.....

Numéro Contrat Assurance Scolaire :

NOM et N° de téléphone du MEDECIN TRAITANT :

L'élève est-il sous TRAITEMENT MEDICAL ?

est-il ALLERGIQUE à certains produits ? Si OUI, lesquels :

GROUPE SANGUIN et RHESUS (si déterminé) :

AUTRES ELEMENTS A PRENDRE EN CONSIDERATION CONCERNANT L'ETAT DE SANTE DE L'ELEVE