Ministère de l'Education Nationale
LYCEE ROBERT DOISNEAU
5, rue du Lycée – B.P. 42
69511 VAULX EN VELIN Cedex
Tel : 04-78-79-52-80 - Fax : 04-78-79-52-81

Fiche n°1

Sortie pendant le temps scolaire

Élève : NOM : Prénom : Classe :

☐ élève majeur

déclare participer à la sortie organisée par M/Mme ……Scotto……., professeur de ..EPS……, le ..13/04/22……à ..Exalto trampoline parc Villeurbanne

☐ élève mineur

Je soussigné(e) ……..…… père, mère, tuteur (1)

autorise mon fils, ma fille (1) à participer à la sortie organisée par M/Mme ……Scotto…….……..,

professeur de ..EPS……, le ..13/04/22……à ..Exalto trampoline parc Villeurbanne

(1) Barrer les mentions inutiles

Début de la sortie :
- heure du rendez-vous : ……13H10……...
- lieu du rendez-vous : ……Lycée……..

Fin de la sortie :
- heure : ……17H00…….
- lieu où les élèves sont libérés : ……Lycée……...

Mode de déplacement : ……Vélo……

En cas d'extrême urgence, et dans l'impossibilité de prévenir ma famille, j'autorise toute intervention chirurgicale d'urgence jugée nécessaire par les accompagnateurs.

Problèmes médicaux particuliers à signaler : ……

Je/mon enfant bénéficie d'un PAI ? **NON – OUI** Si OUI, présence d'une trousse d'urgence **OUI – NON**

Je/mon enfant bénéficie, dans le cadre d'une sortie scolaire, d'un contrat d'assurance de la Compagnie

…….. N° de police : ……

N° de téléphone où la famille pourra être prévenue en cas d'urgence :

Tel domicile : …….. portable : …….…...

Tel travail : …….

Fait à Vaulx en Velin, le ……...

Signature de l'élève majeur

Signature des responsables légaux