

**Ass. Coopérative Scolaire
COLLEGE BLAISE PASCAL
VIARMES**

AUTORISATION PARENTALE
DE SORTIE EDUCATIVE

Je soussigné(e)

ATTESTE que mon (ou mes) enfant(s) est (sont) garanti(s) par une assurance accident (assurance couvrant les risques scolaires et extra-scolaires subis ou causés)

AUTORISE mon (ou mes) enfant(s)

NOM : Prénom : Classe :

NOM : Prénom : Classe :

A PARTICIPER à la sortie qui aura lieu

le à 19h30
au Centre Culturel L'Imprévu à Saint-Ouen l'Aumône

Spectacle :

.....

Transport : Car (Cie Sylive Voyages)

Personne à prévenir en cas d'urgence :

M Téléphone

Adresse

.....

DATE SIGNATURE DES PARENTS

.....

Partie à conserver par la famille

SORTIE AVEC L'ASSOCIATION COOPERATIVE SCOLAIRE DU COLLEGE LE
le 19h30 (Centre Culturel L'Imprévu à Saint-Ouen
l'Aumône)

DEPART : 19 h 30Lieu du rendez-vous : Collège – Parking des cars

RETOUR : versh..... Lieu du rendez-vous : Collège – Parking des cars