

Coordonnées de l'école :



Classe :

Enseignant(e) :

## NOTE D'INFORMATION ET AUTORISATION PARENTALE POUR LES SORTIES FACULTATIVES :

SORTIE OCCASIONNELLE ☐SORTIE AVEC NUITEE ☐

DESTINATION :

.....

DATE DE LA SORTIE :

..... Horaire : ..... Durée(jour) : .....

OBJECTIF(S) PEDAGOGIQUE(S) ET EDUCATIF(S) DE LA SORTIE :

.....

.....

.....

ENCADREMENT COMPLEMENTAIRE (nom – prénom – qualité) :

.....

.....

.....

RECOMMANDATIONS PRATIQUES EVENTUELLES :

.....

.....

Voir au verso →



### AUTORISATION PARENTALE

Après avoir pris connaissance du projet de sortie scolaire du \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_, de ses modalités d'organisation et de financement, je soussigné(e) \_\_\_\_\_ agissant en qualité de responsable légal autorise :

l'enfant \_\_\_\_\_ à participer à la sortie scolaire indiquée ci-dessus.

- J'atteste que mon enfant est couvert par une assurance en responsabilité civile et individuelle accident corporel.
- Dans le cas d'une sortie avec nuitée(e), j'atteste qu'il est à jour de ses vaccinations obligatoires.

Observations particulières sur la santé de l'enfant :

.....

.....

- Dans le cas d'un accueil dans les familles, j'atteste en outre connaître les modalités de séjour, en particulier, l'existence de périodes durant lesquelles mon enfant, soustrait à la surveillance de l'équipe d'encadrement est confié à la famille d'accueil.
- J'autorise l'enseignant responsable de la classe à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident ou de problème concernant la santé de mon enfant.

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ ☎ privé : \_\_\_\_\_ ☎ professionnel : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ ☎ privé : \_\_\_\_\_ ☎ professionnel : \_\_\_\_\_

Date et signature,

## Déplacement :

---

Moyen de transport : ..... Coordonnées transporteur : .....

*Trajet aller :*

Lieu de rendez-vous (départ) : ..... Jour : .....Heure : .....

Lieu de rendez-vous (arrivée) : ..... Jour : .....Heure : .....


*Trajet retour :*

Lieu de R.D.V. (départ) : ..... Jour : .....Heure : .....


Lieu de R.D.V.(arrivée : ..... Jour : .....Heure : .....

## Hébergement (s'il y a lieu) :

☐ Structure (coordonnée)

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

☐ Famille d'accueil (Nom - adresse)

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

## Financement (s'il y a lieu) :

Coût du transport : ..... Coût du séjour : ..... Coût total (transport + séjour pour la classe) .....

Participation financière par (préciser, collectivité locale, association...) .....  
.....

Participation demandée à chaque famille pour un enfant : .....