

AUTORISATION DE SORTIE SEJOUR A THEIX

Je soussigné(e), Nom et prénom du responsable légal :

Représentant légal de l'élève : Nom et prénom :

_____ Classe : _____

☐ J'autorise mon fils / ma fille à participer au séjour avec nuité, à Theix les 21 et 22 ou 24 et 25 septembre, organisé dans le cadre scolaire.

☐ Je n'autorise pas mon fils / ma fille à participer à ce séjour.

1. Droit à l'image

J'autorise / Je n'autorise pas l'établissement scolaire à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre du séjour et à utiliser ces images uniquement pour des communications liées aux activités de l'établissement (supports internes, site internet ou communication institutionnelle), dans le respect du droit à l'image.

☐ J'autorise l'utilisation de l'image de mon enfant ☐ Je n'autorise pas l'utilisation de l'image de mon enfant

2. Assurance scolaire

Je certifie que mon enfant bénéficie d'une assurance scolaire et couvrant les activités et déplacements liés au séjour. Cette assurance est obligatoirement souscrite pour la participation au séjour.

3. PAI / Allergies / Informations médicales

☐ Mon enfant ne dispose d'aucun PAI et ne présente pas d'allergie ou de problème de santé particulier à signaler.

☐ Mon enfant dispose d'un PAI et/ou présente une allergie ou une particularité médicale à prendre en compte pendant le séjour.

Précisions / consignes
particulière _____

4. Personne(s) à contacter en cas d'urgence

Nom / prénom : _____ Téléphone : _____

Nom / prénom : _____ Téléphone : _____

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et autorise l'équipe encadrante à prendre, en cas d'urgence, toutes les mesures nécessaires à la sécurité et à la prise en charge de mon enfant.

Fait à : _____
Signature du responsable légal :

Le : ____ / ____ / ____
Signature :