



ATTESTATION

(dont la signature doit être légalisée par l'administration communale)

Je soussigné(e)

Père, mère

personne responsable de..... (nom et prénom de l'élève + classe)

Domicilié(e) à (code postal et localité)

Rue n°

Lieu et date de naissance de l'élève

Nationalité :

Numéro de carte d'identité de l'élève

- l'autorise à participer au séjour cyclo-touristique dans la région d'Anduze du 5 au 13 Avril 2020, organisé par les professeurs du Collège St-Barthélemy ;
- déclare avoir pris connaissance de la Charte de vie des voyages organisés par le Collège et y souscrire totalement;
- décharge les organisateurs de leur responsabilité au cas où l'élève se soustrairait volontairement à la surveillance ou ne respecterait pas les consignes données pour la sécurité ou la discipline ;
- autorise les responsables du séjour à prendre toutes les dispositions utiles et nécessaires dans l'intérêt de mon enfant (interventions médicales et éventuellement chirurgicales, etc.). En cas d'intervention chirurgicale grave et, sauf urgence, tout sera mis en œuvre pour informer les parents avant l'intervention;
- m'engage à rembourser aux responsables les frais médicaux, pharmaceutiques et d'accompagnement déboursés pour le compte de mon enfant.

PERSONNES A PREVENIR EN CAS DE PROBLEME :

.....



Fait à, le

Signature des parents / du responsable légal, précédée de la mention « Lu et approuvé »

.....

Coller ici une vignette de mutuelle :

