

# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (Nom, Prénom du responsable) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Tel Urgence \_\_\_\_\_

Responsable légal de l'élève (Nom, Prénom, Date de naissance, Classe) \_\_\_\_\_

- l'autorise à participer à la répétition du concert "**STARMANIA**", qui aura lieu à la **salle de la Garenne de Lyon le mardi 5 mai 2026**. Rendez-vous au Collège à 9h **en tenue de concert** (*cours de 8h à 9h*). Trajet en autocar. Répétition de 10h à 12h.

**Repas sur place à apporter pour tous les élèves.**

Répétition **avec les musiciens** de 13h à 15h30. Retour au collège et élèves libérés dès leur retour vers 16h30.

- peux aider à l'encadrement des choristes : oui / non (rayer la mention inutile)

- autorise les accompagnateurs responsables à faire donner tous soins ou pratiquer toute intervention chirurgicale urgente à mon enfant en cas de nécessité constatée par un médecin.

**Nous entamons la dernière ligne droite : je compte sur la présence et la participation active de tous les choristes :**

**ils doivent écouter leurs morceaux régulièrement et connaître leurs paroles par cœur !**

**Toutes les infos sur le blog : <http://lamusiqueavecmlalatte.edu69.ac-lyon.fr>**

Le Principal : Mme Jacquemont

Ecrire "lu et approuvé" \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature du responsable légal

# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (Nom, Prénom du responsable) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Tel Urgence \_\_\_\_\_

Responsable légal de l'élève (Nom, Prénom, Date de naissance, Classe) \_\_\_\_\_

- l'autorise à participer à la répétition du concert "**STARMANIA**", qui aura lieu à la **salle de la Garenne de Lyon le mardi 5 mai 2026**. Rendez-vous au Collège à 9h **en tenue de concert** (*cours de 8h à 9h*). Trajet en autocar. Répétition de 10h à 12h.

**Repas sur place à apporter pour tous les élèves.**

Répétition **avec les musiciens** de 13h à 15h30. Retour au collège et élèves libérés dès leur retour vers 16h30.

- peux aider à l'encadrement des choristes : oui / non (rayer la mention inutile)

- autorise les accompagnateurs responsables à faire donner tous soins ou pratiquer toute intervention chirurgicale urgente à mon enfant en cas de nécessité constatée par un médecin.

**Nous entamons la dernière ligne droite : je compte sur la présence et la participation active de tous les choristes :**

**ils doivent écouter leurs morceaux régulièrement et connaître leurs paroles par cœur !**

**Toutes les infos sur le blog : <http://lamusiqueavecmlalatte.edu69.ac-lyon.fr>**

Le Principal : Mme Jacquemont

Ecrire "lu et approuvé" \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature du responsable légal