

# 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 "**CHOEUR DE ROCKERS**", qui aura lieu à la **Salle Jacques Anquetil de Genas le mardi 10 janvier 2023**. Rendez-vous au Collège à 8h. Trajet et installation de la salle. Répétition de 9h à 12h. Retour au collège pour les élèves mangeant à la cantine ce jour-là; repas sur place à apporter pour les autres élèves. Répétition de 13h15 à 15h30. Rangement de la Salle et du matériel, retour au collège. Les élèves seront libérés à 17h.

- 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.

La Principale : 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 "**CHOEUR DE ROCKERS**", qui aura lieu à la **Salle Jacques Anquetil de Genas le mardi 10 janvier 2023**. Rendez-vous au Collège à 8h. Trajet et installation de la salle. Répétition de 9h à 12h. Retour au collège pour les élèves mangeant à la cantine ce jour-là; repas sur place à apporter pour les autres élèves. Répétition de 13h15 à 15h30. Rangement de la Salle et du matériel, retour au collège. Les élèves seront libérés à 17h.

- 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.

La Principale : Mme Jacquemont

Ecrire "lu et approuvé" \_\_\_\_\_

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

Signature du responsable légal