

AUTORISATION PARENTALE **SORTIE SCOLAIRE OBLIGATOIRE** Objectif éducatif et culturel

Je soussigné(e) Monsieur, Madame (père, mère, tuteur) *barrer les mentions inutiles*

Nom, Prénom :

Téléphone portable :

ou autre :

Autorise mon fils/ma fille/mon pupille

NOM Prénom :

Classe :

à participer aux sorties scolaires obligatoires organisées dans le cadre des enseignements pour la durée de l'année scolaire 2020/2021:

1. Donne à l'organisateur l'autorisation de prendre toute décision qu'il jugerait utile en cas d'accident.

2. Atteste que mon enfant est garanti par une assurance accident :

N° de police d'assurance :

Fait à _____, le _____

Signature de l'élève s'il est majeur

du responsable légal

Autre personne à contacter :

Nom, Prénom :

Téléphone portable :

ou autre :

AUTORISATION PARENTALE **DROIT A L'IMAGE**

Je soussigné(e).

responsable légal de l'élève

en classe de _____

au Lycée Alphonse Benoit, déclare autoriser l'établissement scolaire à :

- 1) photographier ou filmer ma fille, mon fils, dans le cadre des activités éducatives et pédagogiques ;
- 2) conserver sans limitation de durée les enregistrements et les images ainsi produits ;
- 3) reproduire et diffuser ces enregistrements et ces images sur le site internet de l'établissement ou du rectorat.

Fait à _____

le _____

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »