

**AUTORISATION PARENTALE**

**Voyage à BERLIN**  
**du 27.juin au 03. Juillet 2019**

Je soussigné(e) ..... (nom, prénom)

demeurant à .....

agissant en qualité de père / mère / tuteur, tutrice/ de l'élève

Nom : ..... Prénom : ..... Classe .....

déclare :

- 1. autoriser ma fille/mon fils à participer au voyage,
- 2. autoriser les accompagnateurs à prendre, en cas de maladie ou d'accident de l'élève, sur avis médical, toutes mesures d'urgence, tant médicales que chirurgicales, y compris l'hospitalisation,
- 3. avoir pris connaissance des dispositions ci-dessous :  
« *En cas de maladie, les frais occasionnés par le traitement de l'élève sont à la charge de la famille, qui doit se faire rembourser selon les règles habituelles par sa caisse de sécurité sociale et sa mutuelle* ».

Observations particulières (allergies, traitement en cours, etc.) à signaler : .....

.....

N° de téléphone où les parents peuvent être joints d'urgence (au domicile, au travail, etc.)

.....

.....

.....

.....

Assurance responsabilité civile (nom, adresse et numéro de l'assurance) :

.....

Fait à ..... le ..... Signature .....