



Collège du Val de Cère

7, route du collège
15150 Laroquebrou
tel : 04.71.46.00.97
Fax : 04.71.46.09.67
Ce.0150013H@ac-clermont.fr

**AUTORISATION PARENTALE
SORTIE SCOLAIRE**

Pour information :

- les élèves de 6ème se rendront à **Figeac**, visiter le musée des écritures et découvrir le village historique, le **jeudi 15 octobre**.
- cette sortie s'inscrit dans le cadre du Parcours Educatif d'Éducation Artistique et Culturelle, et des programmes d'Arts Plastiques et d'Histoire-Géographie.



- le départ aura lieu à **09h00** et le retour vers **18h00 (attention à prendre vos dispositions pour prendre en charge votre enfant)**

- le déplacement se fera en **bus**, le repas pris en charge par le collège pour les élèves demi-pensionnaires (pique-nique).

Merci de prévoir :

- un **sachet vide** et un avec **2 masques de rechange**
- un vêtement de pluie et des chaussures adaptées
- des feuilles, un support pour écrire, un crayon à papier, une gomme, du papier à dessin

Le coût de cette sortie est intégralement financé par le collège et le Conseil Départemental (transport).



COUPON A RENDRE AU PROFESSEUR PRINCIPAL

AU PLUS TARD LE LUNDI 12 Octobre

Je soussigné(e)responsable légal(e) de
..... scolarisé(e) en classe de :

- reconnais avoir pris connaissance que mon enfant participera à la sortie à Figeac le jeudi 15 octobre **et que le retour se fera vers 18h00**.
- certifie que mon enfant dispose d'une assurance responsabilité civile et individuelle accident et qu'elle a été transmise à l'établissement.
- précise un n° de téléphone joignable en cas d'urgence/...../...../...../.....

Fait à le

Signature responsable légal(e) :



Collège du Val de Cère

7, route du collège
15150 Laroquebrou
tel : 04.71.46.00.97
Fax : 04.71.46.09.67
Ce.0150013H@ac-clermont.fr

**AUTORISATION PARENTALE
SORTIE SCOLAIRE**

Pour information :

- les élèves de 6ème se rendront à **Figeac**, visiter le musée des écritures et découvrir le village historique, le **jeudi 15 octobre**.
- cette sortie s'inscrit dans le cadre du Parcours Educatif d'Éducation Artistique et Culturelle, et des programmes d'Arts Plastiques et d'Histoire-Géographie.



- le départ aura lieu à **09h00** et le retour vers **18h00 (attention à prendre vos dispositions pour prendre en charge votre enfant)**

- le déplacement se fera en **bus**, le repas pris en charge par le collège pour les élèves demi-pensionnaires (pique-nique).

Merci de prévoir :

- un **sachet vide** et un avec **2 masques de rechange**
- un vêtement de pluie et des chaussures adaptées
- des feuilles, un support pour écrire, un crayon à papier, une gomme, du papier à dessin

Le coût de cette sortie est intégralement financé par le collège et le Conseil Départemental (transport).



COUPON A RENDRE AU PROFESSEUR PRINCIPAL

AU PLUS TARD LE LUNDI 12 Octobre

Je soussigné(e)responsable légal(e) de
..... scolarisé(e) en classe de :

- reconnais avoir pris connaissance que mon enfant participera à la sortie à Figeac le jeudi 15 octobre **et que le retour se fera vers 18h00**.
- certifie que mon enfant dispose d'une assurance responsabilité civile et individuelle accident et qu'elle a été transmise à l'établissement.
- précise un n° de téléphone joignable en cas d'urgence/...../...../...../.....

Fait à le

Signature responsable légal(e) :