académie Clermont-Ferrand
RÉGION ACADÉMIQUE AUVERGNE-RHÔNE-ALPES
MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE, DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE

cantal LE DÉPARTEMENT

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 4ème et 3ème se rendront au cinéma d'Aurillac assister à la projection du film « Persepolis » de V. Paronnaud et M. Satrapi **le lundi 06 décembre.**

- cette sortie s'inscrit dans le cadre de l'opération « collège au cinéma » et du **P**arcours Educatif d'**E**ducation **A**rtistique et **C**ulturelle.

- le départ aura lieu à **09h00** et le retour vers **12h00.**

- le déplacement se fera en **bus**.

La séance ayant lieu le matin (cinéma fermé au public) le « passe sanitaire » n'est pas exigé.

Le coût de cette sortie est financé par le collège et ses partenaires (APE, CD15)

COUPON A RENDRE au professeur de français

AU PLUS TARD LE Jeudi 02 décembre

Je soussigné(e) ……...responsable légal(e) de ……
…… scolarisé(e) en classe de …… :
- reconnais avoir pris connaissance que mon enfant se rendra au cinéma d'Aurillac le 06/12
- 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) :

académie Clermont-Ferrand
RÉGION ACADÉMIQUE AUVERGNE-RHÔNE-ALPES
MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE, DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE

cantal LE DÉPARTEMENT

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 4ème et 3ème se rendront au cinéma d'Aurillac assister à la projection du film « Persepolis » de V. Paronnaud et M. Satrapi **le lundi 06 décembre.**

- cette sortie s'inscrit dans le cadre de l'opération « collège au cinéma » et du **P**arcours Educatif d'**E**ducation **A**rtistique et **C**ulturelle.

- le départ aura lieu à **09h00** et le retour vers **12h00.**

- le déplacement se fera en **bus**.

La séance ayant lieu le matin (cinéma fermé au public) le « passe sanitaire » n'est pas exigé.

Le coût de cette sortie est financé par le collège et ses partenaires (APE, CD15)

COUPON A RENDRE au professeur de français

AU PLUS TARD LE Jeudi 02 décembre

Je soussigné(e) ……...responsable légal(e) de ……
…… scolarisé(e) en classe de …… :
- reconnais avoir pris connaissance que mon enfant se rendra au cinéma d'Aurillac le 06/12
- 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) :