

AUTORISATION PARENTALE

Objet : PFMP Érasmus+ Rentrée 2022

Dates du séjour : du 22/09/2022 au 21/10/2022

Classes concernées : T AGORA / TASSP / TMCVB / TMCVA2 / TCUI / TCSR (rayer les mentions inutiles)

Nous soussignés, père - mère – responsable légal - tuteur (rayer les mentions inutiles)

Nom :

Prénom :

Autorisons notre enfant :

Nom :

Prénom :

À effectuer sa PFMP à l'étranger.

La Provisure

Affaire suivie Par Bruno Mouras
saeicondorcet@orange.fr

Téléphone
05 57 52 7240

Télécopie
05 57 52 7248

Courriel
ce.0332194F@ac-bordeaux.fr
<http://www.lycee-condorcet-arcachon.fr>

Lycée des Métiers de
l'hôtellerie du tourisme et des
services
1, avenue Roland Dorgelès BP
134
33311 ARCACHON Cedex

- Nous avons noté que celui -ci reste sous statut scolaire, et doit respecter pendant son séjour le règlement intérieur du lycée, et appliquer toutes les consignes du professeur accompagnateur.
- Nous avons noté qu'en cas de comportement non adapté celui -ci pourrait être rapatrié en France à vos frais. (Prix du billet retour et de l'accompagnement). Ceci n'excluant pas une éventuelle sanction, voire un conseil de discipline si cela s'avérait nécessaire.
- Nous reconnaissons les conditions de participation à ce séjour, et nous nous portons garants des conséquences que pourrait entraîner pour les participants, une infection contagieuse qui n'aurait pas été déclarée auparavant.
- En cas de maladie ou d'accident, nous prenons connaissance du fait que nous serons, dans la mesure du possible et si nous sommes joignables, informés afin de convenir des soins nécessaires à dispenser, y compris une intervention chirurgicale, en cas d'urgence.
- Renseignements complémentaires obligatoires :

Nom prénom élève	Téléphone élève	Adresse mel élève
Nom prénom responsable légal	Téléphone responsable légal	Adresse mail responsable légal

- Santé de l'élève (allergies, contre-indications médicales et/ou alimentaires, traitement médical en cours :
.....
- Éventuellement groupe sanguin :

En cas d'autorisation parentale conjointe, j'atteste que l'autre parent a été consulté.

Vu et pris connaissance du projet d'engagement joint et de l'engagement ci-dessus.

Laurence COLIN Provisure

Date :

Signature du/des parents

Signature de l'élève