

**FICHE RENSEIGNEMENTS - VIE SCOLAIRE**

**AUTORISATIONS DIVERSES**

Je soussigné(e) .....responsable légal de l'élève :

**Nom et prénom :** .....

**Classe :** .....

**COLLÈGE  
BUAILLE  
CHARCOT**

**Le Principal,  
P.MARIE,**

**La Principale  
adjointe,  
C.DUVAL**

Téléphone:  
02 33 53 17 61

Mél.  
ce.05020081  
@ac-caen.fr

Site web  
[https://buaille-  
charcot.etab.ac-  
caen.fr/](https://buaille-charcot.etab.ac-caen.fr/)

1. **Déclare que** mon enfant est assuré en responsabilité civile et garanties mutuelles. Sans cette assurance, les activités et sorties en dehors du temps scolaire (clubs, voyages, sorties en dehors des heures de cours) ne seront pas autorisées.

Compagnie : .....

Adresse : .....

N° de contrat : .....

2. **Autorise mon enfant**

à être filmé, photographié et interviewé lors des manifestations du collège relatées dans les médias,

à être photographié individuellement par un photographe scolaire (cela n'entraîne aucune obligation d'achat)

**AUTORISATION DE SORTIE**

**Régime I** : entrées et sorties coïncidant avec l'emploi du temps habituel de l'élève

*Dans le cas d'une absence d'un professeur, l'élève n'est pas autorisé à sortir.*

**Régime II** : *Dans le cas d'une absence d'un professeur, l'élève est autorisé à sortir :*

➤ *Pour les externes* : après le dernier cours du matin ou de l'après-midi.

➤ *Pour les demi-pensionnaires* : après le dernier cours de la journée.

Cette autorisation est valable pour toute l'année scolaire.

30, rue de la  
Buaille  
BP 315  
50100  
CHERBOURG EN  
COTENTIN



Date : .....	<b>Signature du responsable légal</b> <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre	<b>Signature du responsable légal</b> <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre
<b>« Lu et approuvé »</b>		