

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