



AUTORISATION ECOLE OUVERTE ETE 2026

Je soussigné(e) (NOM – Prénom) :

Demeurant à :

Code postal : Ville :

Représentant légal de l'élève : Nom – prénom : Classe :

déclare l'inscrire aux activités proposées pour l'école ouverte organisée par l'établissement

Dates et horaires : le **lundi 06 juillet 2026 de 8h30 à 16h30 (Fort des Rousses)**
et le **mardi 07 juillet de 13h45 à 01h45 (Pérouges et Vienne)**
Prévoir **le pique-nique avec bouteille d'eau** (pas de boisson sucrée)
et **une tenue confortable avec des baskets, et une casquette**
Responsable de l'école ouverte : **Mme KERAUDREN, CPE**

- J'accepte les modalités d'organisation de l'école ouverte **et je m'engage à ce que mon enfant soit présent les deux jours et à venir le récupérer à 01h45 le 08/07/26**
- J'autorise les encadrants à prendre toute initiative qu'ils jugeront utile en cas d'urgence (hospitalisation, intervention chirurgicale)

Personne à prévenir en cas d'urgence :

N° téléphone où la personne est joignable :

Date : ___ / ___ / ___ Signature du représentant légal :



AUTORISATION ECOLE OUVERTE ETE 2026

Je soussigné(e) (NOM – Prénom) :

Demeurant à :

Code postal : Ville :

Représentant légal de l'élève : Nom – prénom : Classe :

déclare l'inscrire aux activités proposées pour l'école ouverte organisée par l'établissement

Dates et horaires : le **lundi 06 juillet 2026 de 8h30 à 16h30 (Fort des Rousses)**
et le **mardi 07 juillet de 13h45 à 01h45 (Pérouges et Vienne)**
Prévoir **le pique-nique avec bouteille d'eau** (pas de boisson sucrée)
et **une tenue confortable avec des baskets, et une casquette**
Responsable de l'école ouverte : **Mme KERAUDREN, CPE**

- J'accepte les modalités d'organisation de l'école ouverte **et je m'engage à ce que mon enfant soit présent les deux jours et à venir le récupérer à 01h45 le 08/07/26**
- J'autorise les encadrants à prendre toute initiative qu'ils jugeront utile en cas d'urgence (hospitalisation, intervention chirurgicale)

Personne à prévenir en cas d'urgence :

N° téléphone où la personne est joignable :

Date : ___ / ___ / ___ Signature du représentant légal :