



Académie de La Réunion

BP 28

97425 LES AVIRONS

☎ 02.62.38.09.16

☎ 02.62.38.19.87

mél : ce.9740045f@ac-reunion.fr

AUTORISATION DE SORTIE PEDAGOGIQUE

Je soussigné (e) Madame ou Monsieur :

Père – Mère – Tuteur (1) :

De l'élève :

Classe :

Autorise mon fils – ma fille (1) :

A participer à la sortie pédagogique du :

Destination :

Moyen de transport utilisé :

Date et heure de départ :

Date et heure de retour :

Date et signature :

(1) Rayer la mention inutile.



Académie de La Réunion

BP 28

97425 LES AVIRONS

☎ 02.62.38.09.16

☎ 02.62.38.19.87

mél : ce.9740045f@ac-reunion.fr

AUTORISATION DE SORTIE PEDAGOGIQUE

Je soussigné (e) Madame ou Monsieur :

Père – Mère – Tuteur (1) :

De l'élève :

Classe :

Autorise mon fils – ma fille (1) :

A participer à la sortie pédagogique du :

Destination :

Moyen de transport utilisé :

Date et heure de départ :

Date et heure de retour :

Date et signature :

(2) Rayer la mention inutile.