

AUTORISATION DE SORTIE
JOURNEE INTEGRATION
2DES LP & LG

➤ **Objectif de la sortie :**

Afin de favoriser l'accueil des élèves et leur permettre de faire connaissance, votre enfant participera à une journée d'intégration le **Jedi 1^{er} septembre 2022** qui se déroulera de la façon suivante :

Lycée Général 2A 2B 2C Lycée Professionnel 1CAPC 2AGO 2ESTH
8h Accueil au lycée
8h30 10h45 Présentation de la vie au lycée avec le professeur principal
11h Départ en bus pour se rendre au Col de L'Oeillon dans le Pilat
12h 12h45 Pique-nique
13h 15h Randonnée au Col de l'Oeillon
15h rafraichissement offert par l'APEL
15h30 Départ du Col de l'Oeillon pour un retour au lycée en bus
16h30 Fin de la journée

- **Coût :** 6€ qui seront prélevés sur la facture
- **Accompagnateurs :** les professeurs principaux, les professeurs d'EPS, les professeurs, la vie scolaire
- **Prévoir :** pique-nique/ bouteille d'eau/ gel hydroalcoolique/ tenue de sport et basket/ casquette/ lunettes de soleil/ crème solaire. **Attention les élèves doivent arrivés dès le matin en tenue de sport.**

Si votre enfant suit un traitement médical ou doit conserver sur lui des médicaments spécifiques (**allergie, asthme**), joindre impérativement l'ordonnance ou les consignes de prise du traitement dûment signées par vos soins.

Coupon à remplir et à rendre **IMPERATIVEMENT** et **UNIQUEMENT** par mail à l'adresse suivante : sandrine.degoutdevissac@csja.fr, avant le mardi 30 août au soir. Ne vous remerciez de ne pas retourner cette autorisation par voie postale. **Attention, sans cette autorisation signée par vos soins, votre enfant ne pourra participer à la randonnée au Col de l'Oeillon et restera dans l'enceinte de l'établissement.**

✂ -----

Je soussigné **NOM, Prénom**

- autorise **mon enfant** **en classe de**
à participer à la sortie organisée par le Lycée Privé Jeanne d'Arc, **le jeudi 1^{er} septembre 2022**

- Je laisse toute latitude au responsable du groupe pour faire pratiquer en cas d'urgence sur mon enfant toute intervention chirurgicale jugée nécessaire par le médecin après en avoir été informé.

Numéros de téléphone où nous joindre en cas de besoin :

Préciser un N° **si urgence**.....

Travail : **Domicile :**

A Le

Signature obligatoire, précédée de la mention

« Lu et approuvé »