

**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 **Lundi 2 septembre 2024**.

Cette journée qui fait partie intégrante du cursus scolaire de votre enfant est obligatoire et se déroulera de la façon suivante :

Lycée Général 2A 2B 2C
Lycée Professionnel 1CAPC 2AGO 2ESTH
8h30 Accueil au lycée
9h - 10h45 Présentation de la vie au lycée avec le professeur principal
11h Départ en bus pour se rendre au plan d'eau des Blaches à St Maurice l'Exil
11h30 12h45 Pique-nique
13h 15h30 Ateliers Défis
15h30 rafraichissement offert par l'APEL
16h Départ du plan d'eau des Blaches pour un retour au lycée en bus
16h30 Fin de la journée

- **Coût : 2€** 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/ tenue de sport et basket/ casquette/ lunettes de soleil/ crème solaire.
- Attention les élèves doivent arriver dès le matin en tenue de sport et t-shirt de la tenue uniforme.**

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** par mail à l'adresse suivante : sandrine.degoutdevissac@csja.fr, avant le mercredi 28 août au soir, ou lors de la remise des livres et/ou tenue uniforme. Nous vous remercions de ne pas retourner cette autorisation par voie postale. **Attention, sans cette autorisation signée par vos soins, votre enfant ne pourra participer aux activités et restera dans l'enceinte de l'établissement.**

?

Je soussigné **NOM, PRENOM**

-
- autorise **mon enfant** **en classe**
de

à participer à la sortie organisée par le Lycée Privé Jeanne d'Arc, le **lundi 2 septembre 2024**

- 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 vous joindre en cas de besoin :

Préciser un **N° si urgence**.....

Travail : Domicile :

A Le

Signature obligatoire, précédée de la mention

« Lu et approuvé »