

Ecole Elémentaire des Varennes – 33 Bis rue Principale – 37 250 VEIGNE

CLASSE TRANSPLANTEE MONTAGNE

AUTORISATION DE DEPART (A REMPLIR OBLIGATOIREMENT)

Je soussigné(e) :

agissant en qualité de :

déclare :

autoriser / ne pas autoriser * (* Rayer la mention inutile)

le départ de :

en classe transplantée montagne organisée à La BOURBOULE (Puy de Dôme)

du : **lundi 19 janvier 2015** (départ de l'école à 7h00)

au : **vendredi 23 janvier 2015** (arrivée à l'école entre 19h30 & 19h45)

et **m'engage à respecter les heures et lieux de départ et d'arrivée.**

Fait à :

Le : / /

Visa :