

AUTORISATION SORTIE LPO

1) ELEVE MINEUR(E)

Je (nous), soussigné (ée)(ées),

NOM -----Prénom : -----

NOM -----Prénom : -----

Agissant en qualité de :

Père mère tuteur autre responsable légal

Responsable légal de :

Nom : -----Prénom : -----classe : -----

Autorisons

N'autorisons pas

La sortie du lycée en dehors des heures de cours

2) ELEVE MAJEUR(E)

Je, soussigné(e) :

Nom : -----Prénom : -----classe : -----

Décharge l'établissement scolaire de toute responsabilité au cas où je quitterais celui-ci en dehors des heures de cours.

Date : ----- Signature du (des) responsable(s) légal(aux)
Ou de l'élève majeur(e)