**Lycée polyvalent BALATA**

**Métiers du BTP et de la Communication Visuelle**

Chemin de la chaumière MATOURY

BP80013 - 97321 Cayenne CEDEX

Tél: 0594 35 07 83 / Mail: ce.9730372s@ac-guyane.fr

**AUTORISATION PARENTALE**

**DE SORTIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **INTITULE ET DECRIPTIF DE**  **LA SORTIE** |  |
| **PROFESSEUR RESPONSABLE** |  |
| **ACCOMPAGNEURS**  **ADULTES** |  |
| **DATE DE LA SORTIE** |  |
| **HEURE DE DEPART** |  |
| **HEURE DE RETOUR** |  |
| **DESTINATION** |  |
| **CLASSE(S) CONCERNEE(S)** |  |
| **MOYEN DE TRANPORT** |  |

Je soussigné(e) Mme, Mlle, M\* …………………………………………………………………………………………………………………

(père, mère, tuteur légal)\*, responsable de l’élève ……………………………………………………………… en classe de ………………………………

déclare avoir pris connaissance des détails de la sortie décrite ci-dessus et l’autorise à y participer.

Date : / / Signature

\*rayer les mentions inutiles