Demande exceptionnelle

Je soussigné(e) :	, responsable légal(e)	
de l'élève	, scolarisé en classe de	
souhaite que mon enfant rejoignenseignants	e le cours directement sur le lieu d'entrainement fixé par l	es
le [] [] [2	20];	
souhaite que mon enfant reste sur	place à la fin du cours	
le [] [] [2	20].	
Je suis informé(e) que mon enfant sera sous la responsabilité du Lycée de la Matheysine à partir de sa prise en charge sur le lieu d'entraînement jusqu'au départ du transport retour au lycée.		
Fait à	, le	
Signature du (de la) responsable légal(e)		

Demande à retourner au moins 48 H avant le jour pour lequel est effectuée la demande à

sylvain.nizet@ac-grenoble.fr et à viescomatheysine@gmail.com