

AUTORISATION PARENTALE
ENTRAINEMENT HIVER SECTION BI-QUALIFIANTE

Je soussigné(e) :....., responsable légal(e)
de l'élève....., scolarisé en classe de.....
souhaite que mon enfant rejoigne le cours directement sur le lieu de la sortie (indiqué sur le
blog de la section www.biqualfidelamure.com) fixé par les enseignants.

Entourez le ou les jours concernés.

LUNDI

MARDI

MERCREDI

JEUDI

souhaite que mon enfant reste sur le lieu de la sortie (indiqué sur le blog de la section
www.biqualfidelamure.com) à la fin du cours.

Entourez le ou les jours concernés.

LUNDI

MARDI

MERCREDI

JEUDI

Cette autorisation est valable pour la TOTALITE des séances du 06/01/2025 au 04/04/2025

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 légale(e)

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