

**AUTORISATION DE SORTIE TPE  
ATELIER SCIENTIFIQUE  
ATELIER DE PRATIQUE ARTISTIQUE**

Je soussigné (e)

NOM :

PRENOM :

Adresse :

Téléphone domicile :

Téléphone travail :

Responsable légal de l'élève :

NOM : .....

PRENOM : .....

CLASSE : .....

L'autorise à sortir sous ma propre responsabilité

- Dans le cadre des TPE
- Dans le cadre de l'atelier scientifique
- Dans le cadre de l'atelier artistique

DATE : ..... de ..... heures à ..... heures

Destination : .....

Itinéraire direct : .....

Objet de la sortie : .....

N° ASSURANCE : ..... COMPAGNIE : .....

**L'élève s'engage à observer les consignes de sécurité.**

- En cas d'accident, les élèves appellent le Lycée : 02 51 81 86 10.
- En cas de sortie par groupe : liste nominative des élèves et n° tél. responsable à joindre en annexe.
- Nom du responsable élève du groupe.

Nantes, le .....

Signature du Professeur organisateur,

Signature des Parents,