

LYCEE GEORGES DUBY - LUYNES



AUTORISATION DE MISSION HORS DU LYCEE

Dans le cadre des Travaux Pratiques Encadrés (TPE), j'autorise mon fils/ma fille

NOM..... Prénom

Elève de à sortir non accompagné(e) et à effectuer le trajet par ses propres moyens.

Je certifie que mon enfant possède une assurance responsabilité civile pour l'année scolaire 2015-2016.

Au cas où mon enfant utiliserait son propre véhicule, il m'appartient d'effectuer les démarches nécessaires à son assurance, y compris vis-à-vis des personnes qu'il pourrait transporter.

Date et heures de la mission	
Lieu et adresse de la mission	
Contenu de la mission	
	Nom et signature du professeur organisateur Nom et signature du parent responsable