



**FICHE d'AUTORISATION PARENTALE  
VOYAGE ou SORTIE FACULTATIVE**

**AUTORISATION / ASSURANCE**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ responsable  
de l'élève \_\_\_\_\_ inscrit(e) en classe de \_\_\_\_\_  
adresse \_\_\_\_\_

Téléphone en cas d'urgence : ♦ Personnel \_\_\_\_\_  
♦ Portable \_\_\_\_\_  
♦ Autre \_\_\_\_\_

Je déclare avoir pris connaissance du programme détaillé du voyage organisé en  
\_\_\_\_\_ qui aura lieu du (date et heure) \_\_\_\_\_ au (date  
et heure) \_\_\_\_\_, et j'autorise mon enfant à y participer.

Je déclare que mon enfant est assuré contre les accidents subis (assurance  
individuelle accidents corporels) ou causés (responsabilité civile).

*Joindre une attestation et en cas de voyage à l'étranger, vérifier que cela s'applique  
dans le(s) pays concerné(s). Cette assurance est obligatoire.*

**AUTORISATION MEDICALE**

J'autorise également les accompagnateurs à prendre toute mesure nécessaire en cas  
d'urgence y compris l'autorisation d'intervention chirurgicale.

L'enfant suit-il un traitement médical ?

Si OUI, doit-il, le suivre pendant le voyage OUI  NON

Si OUI, autorisez vous les accompagnateurs à lui fournir ses médicaments ? OUI  NON

Veuillez fournir toute information susceptible d'aider au mieux les  
accompagnateurs ou toute personne du corps médical qui aurait à intervenir pendant le  
voyage. Ces informations peuvent être transmises sous pli cacheté.

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
Signature du responsable légal (préciser père, mère, tuteur...)