

**Séjour intégration Secondes technologiques et professionnelles**

**Cergy-Pontoise, 6 Septembre 2024**

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_  
(nom, prénom et qualité de la personne exerçant l'autorité parentale)  
Domiciliée

\_\_\_\_\_

(adresse complète)

- Autorise mon enfant \_\_\_\_\_, de la classe de \_\_\_\_\_ à participer au Séjour intégration qui se déroulera à Cergy-Pontoise le Vendredi 6 Septembre 2024.
- Atteste avoir été informé que la prise en charge effective de mon enfant par l'établissement débutera et prendra fin directement au lycée,
- Atteste avoir pris connaissance des activités sportives programmées,
- Autorise l'établissement à utiliser dans un cadre pédagogique les images prises lors de cette manifestation et sur lesquelles mon enfant pourrait apparaître,
- Autorise les responsables du séjour à faire donner à mon enfant, après consultation d'un praticien, les soins médicaux ou chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident, intervention chirurgicale urgente, maladie contagieuse ou toute autre affection grave.
- Nom et coordonnées de la personne à contacter en cas d'urgence :  
Tél portable :  
Tél domicile :  
Tél bureau :
- S'engage à communiquer au CPE tout renseignement qu'il jugerait utile au bon déroulement du séjour (PAI, traitement médical avec ordonnance, problème médical particulier ...)

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ 2024.

Signature du représentant légal  
(Obligatoire, précédée de la mention « lu et approuvé »)

**Séjour intégration 2024**  
**Secondes technologiques et professionnelles**



**Fiche de vœux activités sportives :**

**NOM :**

**PRENOM :**

**CLASSE :**

Veillez classer par ordre de préférence de 1 à 4  
**Classes : 2H1 / 2BP1 / 2BP2**

- Vagues à surf :
  
- VTT :
  
- Tir à l'arc :
  
- Escalade :

**En cas d'oubli ou de surnombre par groupe, nous serons dans l'obligation de faire ce choix arbitrairement.**