



SORTIE EDUCATIVE

SUR TEMPS SCOLAIRE

HORS TEMPS SCOLAIRE

- NOM du Professeur Organisateur : TAÏEB
- Accompagnateur(s) : M Taïeb, Mrs Rabit, Chami, Bureau
- Activité prévue : Cinema
- Classe(s) intéressée(s) : T 1, 2, 14, 12 (sans EPS), 2nde 2 (sans éco), 3, 9, 14
- Date : 16 février (vend) Groupe P. LUCAS Are Chavé
- Lieu de rencontre : Centre culturel de Garches Heure : 9h00
- Lieu de dispersion : _____ Heure : 12h30
- Moyen(s) de transport emprunté(s) : _____
- Frais éventuels : _____

Demande déposée le : 8/2

Signature du Professeur :

1 - Accord du gestionnaire si sortie sur temps scolaire

Cadre réservé à l'administration

Merci de joindre le devis

OUI

NON

Motif : _____

Signature du gestionnaire : _____

2 - Validation de la Direction

Cadre réservé à l'administration

OUI

NON

Motif : _____

Signature du chef d'établissement :

Sortie signifiée sur **EDT** ⇒ Date : ___/___/___

✂
Les décharges ci-dessous seront remises, par le délégué de classe, **quatre jours avant la sortie**, au Professeur responsable de la sortie.

Je, soussigné(e) parent de l'élève classe, déclare avoir pris connaissance de la sortie ci-dessus. J'atteste que j'ai contracté une assurance scolaire ou en responsabilité civile, et dégage l'Administration du Lycée de toute responsabilité en cas d'accident.

A, le

Signature : _____



SORTIE EDUCATIVE

SUR TEMPS SCOLAIRE

HORS TEMPS SCOLAIRE

• NOM du Professeur Organisateur : TAIBS

• Accompagnateur(s) : Mme Dukic

• Activité prévue : Cinema

• Classe(s) intéressée(s) : 1^{re} B

• Date : 16 février (jeudi)

• Lieu de rencontre : Centre culturel de Grande Heure : 13^h 30

• Lieu de dispersion : _____ Heure : 17^h 30

• Moyen(s) de transport emprunté(s) : _____

• Frais éventuels : 1 " " " " " "

Demande déposée le : 8/2

Signature du Professeur :

1 - Accord du gestionnaire si sortie sur temps scolaire
Merci de joindre le devis

Cadre réservé à l'administration

OUI

NON

Motif : _____

Signature du gestionnaire : _____

2 - Validation de la Direction

Cadre réservé à l'administration

OUI

NON

Motif : _____

Signature du chef d'établissement :

Sortie signifiée sur EDT ⇒ Date : ___/___/___

Les décharges ci-dessous seront remises, par le délégué de classe, **quatre jours avant la sortie**, au Professeur responsable de la sortie.

Je, soussigné(e) parent de l'élève classe, déclare avoir pris connaissance de la sortie ci-dessus. J'atteste que j'ai contracté une assurance scolaire ou en responsabilité civile, et dégage l'Administration du Lycée de toute responsabilité en cas d'accident.

A, le

Signature



SORTIE EDUCATIVE

SUR TEMPS SCOLAIRE

HORS TEMPS SCOLAIRE

- NOM du Professeur Organisateur : TAÏEB
- Accompagnateur(s) : Mrs Bouayri, Coulaud
- Activité prévue : Cinema
- Classe(s) intéressée(s) : T4, T9, 2de 7
- Date : 17 Janvier (vendredi)
- Lieu de rencontre : Centre culturel de Garches
- Lieu de dispersion : _____
- Moyen(s) de transport emprunté(s) : _____
- Frais éventuels : _____

Demande déposée le : 8/2

Signature du Professeur :

1 - Accord du gestionnaire si sortie sur temps scolaire

Cadre réservé à l'administration

Merci de joindre le devis

OUI

NON

Motif : _____

Signature du gestionnaire :

2 - Validation de la Direction

Cadre réservé à l'administration

OUI

NON

Motif : _____

Signature du chef d'établissement :

Sortie signifiée sur EDT ⇒ Date : ___/___/___

✂

Les décharges ci-dessous seront remises, par le délégué de classe, **quatre jours avant la sortie**, au Professeur responsable de la sortie.

Je, soussigné(e) parent de l'élève classe, déclare avoir pris connaissance de la sortie ci-dessus. J'atteste que j'ai contracté une assurance scolaire ou en responsabilité civile, et dégage l'Administration du Lycée de toute responsabilité en cas d'accident.

A, le

Signature :