

## AUTORISATION PARENTALE

*CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade le 19/02 au Puy en Velay*

Je soussigné : responsable légal autorise

Mon fils, ma fille :MOURIER Léon né (e) le : 4/27/2004

De la classe de : 2H

A participer au **CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade**

Et j'autorise les enseignants d'EPS à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident (remplir le questionnaire ci-dessous).

Autorise l'utilisation pour les publications de l'UNSS des images de mon fils, ma fille, captées durant la manifestation.

Il est demandé PAR ELEVE de prévoir un pique-nique pour les élèves DP4, un pique-nique sera préparé par le lycée pour les élèves DP.

Il est bien sûr nécessaire d'être à jour de sa cotisation au sein de l'association sportive.

Le départ est prévu autour de 11h00 du lycée et le retour vers 17h30. A l'aller comme au retour les élèves seront seuls dans le bus en contact avec l'enseignant (je suis en contrôle terminale avec une classe je retrouverai les élèves sur le site où la directrice départementale les accueillera vers 12h30).

Fait le	A	Nom et signature

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Adresse

Tel parent (domicile travail)

Tel élève portable:

N° sécurité sociale :

Mutuelle :

Votre enfant manifeste t il des allergies oui non Lesquelles ?

Suit- il un traitement actuellement ?

Ses vaccinations sont elles à jour ?

Y a-t-il des contre indications à la prise de certains médicaments ? oui non lesquelles. ?

Autres renseignements : (écrire au verso si nécessaire)

## AUTORISATION PARENTALE

*CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade le 19/02 au Puy en Velay*

Je soussigné : responsable légal autorise

Mon fils, ma fille : WEILL Noé né (e) le : 11/16/2004

De la classe de : 2F

A participer au **CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade**

Et j'autorise les enseignants d'EPS à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident (remplir le questionnaire ci-dessous).

Autorise l'utilisation pour les publications de l'UNSS des images de mon fils, ma fille, captées durant la manifestation.

Il est demandé PAR ELEVE de prévoir un pique-nique pour les élèves DP4, un pique-nique sera préparé par le lycée pour les élèves DP.

Il est bien sûr nécessaire d'être à jour de sa cotisation au sein de l'association sportive.

Le départ est prévu autour de 11h00 du lycée et le retour vers 17h30. A l'aller comme au retour les élèves seront seuls dans le bus en contact avec l'enseignant (je suis en contrôle terminale avec une classe je retrouverai les élèves sur le site où la directrice départementale les accueillera vers 12h30).

Fait le	A	Nom et signature

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Adresse

Tel parent (domicile travail)

Tel élève portable:

N° sécurité sociale :

Mutuelle :

Votre enfant manifeste t il des allergies oui non Lesquelles ?

Suit- il un traitement actuellement ?

Ses vaccinations sont elles à jour ?

Y a-t-il des contre indications à la prise de certains médicaments ? oui non lesquelles. ?

Autres renseignements : (écrire au verso si nécessaire)

## AUTORISATION PARENTALE

*CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade le 19/02 au Puy en Velay*

Je soussigné : responsable légal autorise

Mon fils, ma fille :POULIGNY Océane né (e) le : 5/7/2004

De la classe de : 2E

A participer au **CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade**

Et j'autorise les enseignants d'EPS à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident (remplir le questionnaire ci-dessous).

Autorise l'utilisation pour les publications de l'UNSS des images de mon fils, ma fille, captées durant la manifestation.

Il est demandé PAR ELEVE de prévoir un pique-nique pour les élèves DP4, un pique-nique sera préparé par le lycée pour les élèves DP.

Il est bien sûr nécessaire d'être à jour de sa cotisation au sein de l'association sportive.

Le départ est prévu autour de 11h00 du lycée et le retour vers 17h30. A l'aller comme au retour les élèves seront seuls dans le bus en contact avec l'enseignant (je suis en contrôle terminale avec une classe je retrouverai les élèves sur le site où la directrice départementale les accueillera vers 12h30).

Fait le	A	Nom et signature

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Adresse

Tel parent (domicile travail)

Tel élève portable:

N° sécurité sociale :

Mutuelle :

Votre enfant manifeste t il des allergies oui non Lesquelles ?

Suit- il un traitement actuellement ?

Ses vaccinations sont elles à jour ?

Y a-t-il des contre indications à la prise de certains médicaments ? oui non lesquelles. ?

Autres renseignements : (écrire au verso si nécessaire)

## AUTORISATION PARENTALE

*CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade le 19/02 au Puy en Velay*

Je soussigné : responsable légal autorise

Mon fils, ma fille : VERDY Sarah né (e) le : 1/8/2004

De la classe de : 2H

A participer au **CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade**

Et j'autorise les enseignants d'EPS à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident (remplir le questionnaire ci-dessous).

Autorise l'utilisation pour les publications de l'UNSS des images de mon fils, ma fille, captées durant la manifestation.

Il est demandé PAR ELEVE de prévoir un pique-nique pour les élèves DP4, un pique-nique sera préparé par le lycée pour les élèves DP.

Il est bien sûr nécessaire d'être à jour de sa cotisation au sein de l'association sportive.

Le départ est prévu autour de 11h00 du lycée et le retour vers 17h30. A l'aller comme au retour les élèves seront seuls dans le bus en contact avec l'enseignant (je suis en contrôle terminale avec une classe je retrouverai les élèves sur le site où la directrice départementale les accueillera vers 12h30).

Fait le	A	Nom et signature

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Adresse

Tel parent (domicile travail)

Tel élève portable:

N° sécurité sociale :

Mutuelle :

Votre enfant manifeste t il des allergies oui non Lesquelles ?

Suit- il un traitement actuellement ?

Ses vaccinations sont elles à jour ?

Y a-t-il des contre indications à la prise de certains médicaments ? oui non lesquelles. ?

Autres renseignements : (écrire au verso si nécessaire)

## AUTORISATION PARENTALE

*CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade le 19/02 au Puy en Velay*

Je soussigné : responsable légal autorise

Mon fils, ma fille : BENETON Malou né (e) le : 10/29/2003

De la classe de : 1E

A participer au **CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade**

Et j'autorise les enseignants d'EPS à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident (remplir le questionnaire ci-dessous).

Autorise l'utilisation pour les publications de l'UNSS des images de mon fils, ma fille, captées durant la manifestation.

Il est demandé PAR ELEVE de prévoir un pique-nique pour les élèves DP4, un pique-nique sera préparé par le lycée pour les élèves DP.

Il est bien sûr nécessaire d'être à jour de sa cotisation au sein de l'association sportive.

Le départ est prévu autour de 11h00 du lycée et le retour vers 17h30. A l'aller comme au retour les élèves seront seuls dans le bus en contact avec l'enseignant (je suis en contrôle terminale avec une classe je retrouverai les élèves sur le site où la directrice départementale les accueillera vers 12h30).

Fait le	A	Nom et signature

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Adresse

Tel parent (domicile travail)

Tel élève portable:

N° sécurité sociale :

Mutuelle :

Votre enfant manifeste t il des allergies oui non Lesquelles ?

Suit- il un traitement actuellement ?

Ses vaccinations sont elles à jour ?

Y a-t-il des contre indications à la prise de certains médicaments ? oui non lesquelles. ?

Autres renseignements : (écrire au verso si nécessaire)

## AUTORISATION PARENTALE

*CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade le 19/02 au Puy en Velay*

Je soussigné : responsable légal autorise

Mon fils, ma fille :MILHAUD Jeanne né (e) le : 8/1/2002

De la classe de : TS2

A participer au **CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade**

Et j'autorise les enseignants d'EPS à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident (remplir le questionnaire ci-dessous).

Autorise l'utilisation pour les publications de l'UNSS des images de mon fils, ma fille, captées durant la manifestation.

Il est demandé PAR ELEVE de prévoir un pique-nique pour les élèves DP4, un pique-nique sera préparé par le lycée pour les élèves DP.

Il est bien sûr nécessaire d'être à jour de sa cotisation au sein de l'association sportive.

Le départ est prévu autour de 11h00 du lycée et le retour vers 17h30. A l'aller comme au retour les élèves seront seuls dans le bus en contact avec l'enseignant (je suis en contrôle terminale avec une classe je retrouverai les élèves sur le site où la directrice départementale les accueillera vers 12h30).

Fait le	A	Nom et signature

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Adresse

Tel parent (domicile travail)

Tel élève portable:

N° sécurité sociale :

Mutuelle :

Votre enfant manifeste t il des allergies oui non Lesquelles ?

Suit- il un traitement actuellement ?

Ses vaccinations sont elles à jour ?

Y a-t-il des contre indications à la prise de certains médicaments ? oui non lesquelles. ?

Autres renseignements : (écrire au verso si nécessaire)

## AUTORISATION PARENTALE

*CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade le 19/02 au Puy en Velay*

Je soussigné : \_\_\_\_\_ responsable légal autorise

Mon fils, ma fille : BROUALLIER Tsolag né (e) le : 4/18/2003

De la classe de : 1F

A participer au **CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade**

Et j'autorise les enseignants d'EPS à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident (remplir le questionnaire ci-dessous).

Autorise l'utilisation pour les publications de l'UNSS des images de mon fils, ma fille, captées durant la manifestation.

Il est demandé PAR ELEVE de prévoir un pique-nique pour les élèves DP4, un pique-nique sera préparé par le lycée pour les élèves DP.

Il est bien sûr nécessaire d'être à jour de sa cotisation au sein de l'association sportive.

Le départ est prévu autour de 11h00 du lycée et le retour vers 17h30. A l'aller comme au retour les élèves seront seuls dans le bus en contact avec l'enseignant (je suis en contrôle terminale avec une classe je retrouverai les élèves sur le site où la directrice départementale les accueillera vers 12h30).

Fait le	A	Nom et signature

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Adresse

Tel parent (domicile travail)

Tel élève portable:

N° sécurité sociale :

Mutuelle :

Votre enfant manifeste t il des allergies oui non Lesquelles ?

Suit- il un traitement actuellement ?

Ses vaccinations sont elles à jour ?

Y a-t-il des contre indications à la prise de certains médicaments ? oui non lesquelles. ?

Autres renseignements : (écrire au verso si nécessaire)

## AUTORISATION PARENTALE

*CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade le 19/02 au Puy en Velay*

Je soussigné : responsable légal autorise

Mon fils, ma fille : BERNARD Malo né (e) le : 11/23/2004

De la classe de : 2E

A participer au **CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade**

Et j'autorise les enseignants d'EPS à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident (remplir le questionnaire ci-dessous).

Autorise l'utilisation pour les publications de l'UNSS des images de mon fils, ma fille, captées durant la manifestation.

Il est demandé PAR ELEVE de prévoir un pique-nique pour les élèves DP4, un pique-nique sera préparé par le lycée pour les élèves DP.

Il est bien sûr nécessaire d'être à jour de sa cotisation au sein de l'association sportive.

Le départ est prévu autour de 11h00 du lycée et le retour vers 17h30. A l'aller comme au retour les élèves seront seuls dans le bus en contact avec l'enseignant (je suis en contrôle terminale avec une classe je retrouverai les élèves sur le site où la directrice départementale les accueillera vers 12h30).

Fait le	A	Nom et signature

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Adresse

Tel parent (domicile travail)

Tel élève portable:

N° sécurité sociale :

Mutuelle :

Votre enfant manifeste t il des allergies oui non Lesquelles ?

Suit- il un traitement actuellement ?

Ses vaccinations sont elles à jour ?

Y a-t-il des contre indications à la prise de certains médicaments ? oui non lesquelles. ?

Autres renseignements : (écrire au verso si nécessaire)

## AUTORISATION PARENTALE

*CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade le 19/02 au Puy en Velay*

Je soussigné : responsable légal autorise

Mon fils, ma fille :FAHEM Anaïs né (e) le : 1/17/2005

De la classe de : 2I

A participer au **CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade**

Et j'autorise les enseignants d'EPS à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident (remplir le questionnaire ci-dessous).

Autorise l'utilisation pour les publications de l'UNSS des images de mon fils, ma fille, captées durant la manifestation.

Il est demandé PAR ELEVE de prévoir un pique-nique pour les élèves DP4, un pique-nique sera préparé par le lycée pour les élèves DP.

Il est bien sûr nécessaire d'être à jour de sa cotisation au sein de l'association sportive.

Le départ est prévu autour de 11h00 du lycée et le retour vers 17h30. A l'aller comme au retour les élèves seront seuls dans le bus en contact avec l'enseignant (je suis en contrôle terminale avec une classe je retrouverai les élèves sur le site où la directrice départementale les accueillera vers 12h30).

Fait le	A	Nom et signature

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Adresse

Tel parent (domicile travail)

Tel élève portable:

N° sécurité sociale :

Mutuelle :

Votre enfant manifeste t il des allergies oui non Lesquelles ?

Suit- il un traitement actuellement ?

Ses vaccinations sont elles à jour ?

Y a-t-il des contre indications à la prise de certains médicaments ? oui non lesquelles. ?

Autres renseignements : (écrire au verso si nécessaire)

## AUTORISATION PARENTALE

*CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade le 19/02 au Puy en Velay*

Je soussigné : \_\_\_\_\_ responsable légal autorise

Mon fils, ma fille : CRESCI Hugo né (e) le : 3/7/2002

De la classe de : TESL

A participer au **CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade**

Et j'autorise les enseignants d'EPS à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident (remplir le questionnaire ci-dessous).

Autorise l'utilisation pour les publications de l'UNSS des images de mon fils, ma fille, captées durant la manifestation.

Il est demandé PAR ELEVE de prévoir un pique-nique pour les élèves DP4, un pique-nique sera préparé par le lycée pour les élèves DP.

Il est bien sûr nécessaire d'être à jour de sa cotisation au sein de l'association sportive.

Le départ est prévu autour de 11h00 du lycée et le retour vers 17h30. A l'aller comme au retour les élèves seront seuls dans le bus en contact avec l'enseignant (je suis en contrôle terminale avec une classe je retrouverai les élèves sur le site où la directrice départementale les accueillera vers 12h30).

Fait le	A	Nom et signature

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Adresse

Tel parent (domicile travail)

Tel élève portable:

N° sécurité sociale :

Mutuelle :

Votre enfant manifeste t il des allergies oui non Lesquelles ?

Suit- il un traitement actuellement ?

Ses vaccinations sont elles à jour ?

Y a-t-il des contre indications à la prise de certains médicaments ? oui non lesquelles. ?

Autres renseignements : (écrire au verso si nécessaire)

## AUTORISATION PARENTALE

*CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade le 19/02 au Puy en Velay*

Je soussigné : responsable légal autorise

Mon fils, ma fille : BEYLOT Leia né (e) le : 8/8/2004

De la classe de : 2C

A participer au **CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade**

Et j'autorise les enseignants d'EPS à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident (remplir le questionnaire ci-dessous).

Autorise l'utilisation pour les publications de l'UNSS des images de mon fils, ma fille, captées durant la manifestation.

Il est demandé PAR ELEVE de prévoir un pique-nique pour les élèves DP4, un pique-nique sera préparé par le lycée pour les élèves DP.

Il est bien sûr nécessaire d'être à jour de sa cotisation au sein de l'association sportive.

Le départ est prévu autour de 11h00 du lycée et le retour vers 17h30. A l'aller comme au retour les élèves seront seuls dans le bus en contact avec l'enseignant (je suis en contrôle terminale avec une classe je retrouverai les élèves sur le site où la directrice départementale les accueillera vers 12h30).

Fait le	A	Nom et signature

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Adresse

Tel parent (domicile travail)

Tel élève portable:

N° sécurité sociale :

Mutuelle :

Votre enfant manifeste t il des allergies oui non Lesquelles ?

Suit- il un traitement actuellement ?

Ses vaccinations sont elles à jour ?

Y a-t-il des contre indications à la prise de certains médicaments ? oui non lesquelles. ?

Autres renseignements : (écrire au verso si nécessaire)

## AUTORISATION PARENTALE

*CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade le 19/02 au Puy en Velay*

Je soussigné : responsable légal autorise

Mon fils, ma fille : LUPI Luca né (e) le : 9/29/2002

De la classe de : TSTMG1

A participer au **CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade**

Et j'autorise les enseignants d'EPS à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident (remplir le questionnaire ci-dessous).

Autorise l'utilisation pour les publications de l'UNSS des images de mon fils, ma fille, captées durant la manifestation.

Il est demandé PAR ELEVE de prévoir un pique-nique pour les élèves DP4, un pique-nique sera préparé par le lycée pour les élèves DP.

Il est bien sûr nécessaire d'être à jour de sa cotisation au sein de l'association sportive.

Le départ est prévu autour de 11h00 du lycée et le retour vers 17h30. A l'aller comme au retour les élèves seront seuls dans le bus en contact avec l'enseignant (je suis en contrôle terminale avec une classe je retrouverai les élèves sur le site où la directrice départementale les accueillera vers 12h30).

Fait le	A	Nom et signature

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Adresse

Tel parent (domicile travail)

Tel élève portable:

N° sécurité sociale :

Mutuelle :

Votre enfant manifeste t il des allergies oui non Lesquelles ?

Suit- il un traitement actuellement ?

Ses vaccinations sont elles à jour ?

Y a-t-il des contre indications à la prise de certains médicaments ? oui non lesquelles. ?

Autres renseignements : (écrire au verso si nécessaire)

## AUTORISATION PARENTALE

*CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade le 19/02 au Puy en Velay*

Je soussigné : responsable légal autorise

Mon fils, ma fille : VALLON Louna né (e) le : 10/10/2002

De la classe de : TS1

A participer au **CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade**

Et j'autorise les enseignants d'EPS à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident (remplir le questionnaire ci-dessous).

Autorise l'utilisation pour les publications de l'UNSS des images de mon fils, ma fille, captées durant la manifestation.

Il est demandé PAR ELEVE de prévoir un pique-nique pour les élèves DP4, un pique-nique sera préparé par le lycée pour les élèves DP.

Il est bien sûr nécessaire d'être à jour de sa cotisation au sein de l'association sportive.

Le départ est prévu autour de 11h00 du lycée et le retour vers 17h30. A l'aller comme au retour les élèves seront seuls dans le bus en contact avec l'enseignant (je suis en contrôle terminale avec une classe je retrouverai les élèves sur le site où la directrice départementale les accueillera vers 12h30).

Fait le	A	Nom et signature

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Adresse

Tel parent (domicile travail)

Tel élève portable:

N° sécurité sociale :

Mutuelle :

Votre enfant manifeste t il des allergies oui non Lesquelles ?

Suit- il un traitement actuellement ?

Ses vaccinations sont elles à jour ?

Y a-t-il des contre indications à la prise de certains médicaments ? oui non lesquelles. ?

Autres renseignements : (écrire au verso si nécessaire)

## AUTORISATION PARENTALE

*CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade le 19/02 au Puy en Velay*

Je soussigné : responsable légal autorise

Mon fils, ma fille : PETIT Coralie né (e) le : 3/3/2004

De la classe de : 2C

A participer au **CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade**

Et j'autorise les enseignants d'EPS à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident (remplir le questionnaire ci-dessous).

Autorise l'utilisation pour les publications de l'UNSS des images de mon fils, ma fille, captées durant la manifestation.

Il est demandé PAR ELEVE de prévoir un pique-nique pour les élèves DP4, un pique-nique sera préparé par le lycée pour les élèves DP.

Il est bien sûr nécessaire d'être à jour de sa cotisation au sein de l'association sportive.

Le départ est prévu autour de 11h00 du lycée et le retour vers 17h30. A l'aller comme au retour les élèves seront seuls dans le bus en contact avec l'enseignant (je suis en contrôle terminale avec une classe je retrouverai les élèves sur le site où la directrice départementale les accueillera vers 12h30).

Fait le	A	Nom et signature

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Adresse

Tel parent (domicile travail)

Tel élève portable:

N° sécurité sociale :

Mutuelle :

Votre enfant manifeste t il des allergies oui non Lesquelles ?

Suit- il un traitement actuellement ?

Ses vaccinations sont elles à jour ?

Y a-t-il des contre indications à la prise de certains médicaments ? oui non lesquelles. ?

Autres renseignements : (écrire au verso si nécessaire)

## AUTORISATION PARENTALE

*CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade le 19/02 au Puy en Velay*

Je soussigné : \_\_\_\_\_ responsable légal autorise

Mon fils, ma fille : CONVERT Maëlle né (e) le : 9/15/2004

De la classe de : 2J

A participer au **CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade**

Et j'autorise les enseignants d'EPS à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident (remplir le questionnaire ci-dessous).

Autorise l'utilisation pour les publications de l'UNSS des images de mon fils, ma fille, captées durant la manifestation.

Il est demandé PAR ELEVE de prévoir un pique-nique pour les élèves DP4, un pique-nique sera préparé par le lycée pour les élèves DP.

Il est bien sûr nécessaire d'être à jour de sa cotisation au sein de l'association sportive.

Le départ est prévu autour de 11h00 du lycée et le retour vers 17h30. A l'aller comme au retour les élèves seront seuls dans le bus en contact avec l'enseignant (je suis en contrôle terminale avec une classe je retrouverai les élèves sur le site où la directrice départementale les accueillera vers 12h30).

Fait le	A	Nom et signature

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Adresse

Tel parent (domicile travail)

Tel élève portable:

N° sécurité sociale :

Mutuelle :

Votre enfant manifeste t il des allergies oui non Lesquelles ?

Suit- il un traitement actuellement ?

Ses vaccinations sont elles à jour ?

Y a-t-il des contre indications à la prise de certains médicaments ? oui non lesquelles. ?

Autres renseignements : (écrire au verso si nécessaire)

## AUTORISATION PARENTALE

*CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade le 19/02 au Puy en Velay*

Je soussigné : responsable légal autorise

Mon fils, ma fille :DETH Soktherida-Tevy né (e) le : 8/2/2003

De la classe de : 2J

A participer au **CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade**

Et j'autorise les enseignants d'EPS à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident (remplir le questionnaire ci-dessous).

Autorise l'utilisation pour les publications de l'UNSS des images de mon fils, ma fille, captées durant la manifestation.

Il est demandé PAR ELEVE de prévoir un pique-nique pour les élèves DP4, un pique-nique sera préparé par le lycée pour les élèves DP.

Il est bien sûr nécessaire d'être à jour de sa cotisation au sein de l'association sportive.

Le départ est prévu autour de 11h00 du lycée et le retour vers 17h30. A l'aller comme au retour les élèves seront seuls dans le bus en contact avec l'enseignant (je suis en contrôle terminale avec une classe je retrouverai les élèves sur le site où la directrice départementale les accueillera vers 12h30).

Fait le	A	Nom et signature

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Adresse

Tel parent (domicile travail)

Tel élève portable:

N° sécurité sociale :

Mutuelle :

Votre enfant manifeste t il des allergies oui non Lesquelles ?

Suit- il un traitement actuellement ?

Ses vaccinations sont elles à jour ?

Y a-t-il des contre indications à la prise de certains médicaments ? oui non lesquelles. ?

Autres renseignements : (écrire au verso si nécessaire)

## AUTORISATION PARENTALE

*CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade le 19/02 au Puy en Velay*

Je soussigné : \_\_\_\_\_ responsable légal autorise

Mon fils, ma fille :HERGAULT Omblin né (e) le : 2/25/2005

De la classe de : 2B

A participer au **CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade**

Et j'autorise les enseignants d'EPS à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident (remplir le questionnaire ci-dessous).

Autorise l'utilisation pour les publications de l'UNSS des images de mon fils, ma fille, captées durant la manifestation.

Il est demandé PAR ELEVE de prévoir un pique-nique pour les élèves DP4, un pique-nique sera préparé par le lycée pour les élèves DP.

Il est bien sûr nécessaire d'être à jour de sa cotisation au sein de l'association sportive.

Le départ est prévu autour de 11h00 du lycée et le retour vers 17h30. A l'aller comme au retour les élèves seront seuls dans le bus en contact avec l'enseignant (je suis en contrôle terminale avec une classe je retrouverai les élèves sur le site où la directrice départementale les accueillera vers 12h30).

Fait le	A	Nom et signature

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Adresse

Tel parent (domicile travail)

Tel élève portable:

N° sécurité sociale :

Mutuelle :

Votre enfant manifeste t il des allergies oui non Lesquelles ?

Suit- il un traitement actuellement ?

Ses vaccinations sont elles à jour ?

Y a-t-il des contre indications à la prise de certains médicaments ? oui non lesquelles. ?

Autres renseignements : (écrire au verso si nécessaire)

## AUTORISATION PARENTALE

*CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade le 19/02 au Puy en Velay*

Je soussigné : responsable légal autorise

Mon fils, ma fille :ROCHER Candice né (e) le : 6/23/2004

De la classe de : 2G

A participer au **CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade**

Et j'autorise les enseignants d'EPS à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident (remplir le questionnaire ci-dessous).

Autorise l'utilisation pour les publications de l'UNSS des images de mon fils, ma fille, captées durant la manifestation.

Il est demandé PAR ELEVE de prévoir un pique-nique pour les élèves DP4, un pique-nique sera préparé par le lycée pour les élèves DP.

Il est bien sûr nécessaire d'être à jour de sa cotisation au sein de l'association sportive.

Le départ est prévu autour de 11h00 du lycée et le retour vers 17h30. A l'aller comme au retour les élèves seront seuls dans le bus en contact avec l'enseignant (je suis en contrôle terminale avec une classe je retrouverai les élèves sur le site où la directrice départementale les accueillera vers 12h30).

Fait le	A	Nom et signature

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Adresse

Tel parent (domicile travail)

Tel élève portable:

N° sécurité sociale :

Mutuelle :

Votre enfant manifeste t il des allergies oui non Lesquelles ?

Suit- il un traitement actuellement ?

Ses vaccinations sont elles à jour ?

Y a-t-il des contre indications à la prise de certains médicaments ? oui non lesquelles. ?

Autres renseignements : (écrire au verso si nécessaire)

## AUTORISATION PARENTALE

*CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade le 19/02 au Puy en Velay*

Je soussigné : responsable légal autorise

Mon fils, ma fille :BELLET Guillaume né (e) le : 4/9/2003

De la classe de : 1STMG1

A participer au **CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade**

Et j'autorise les enseignants d'EPS à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident (remplir le questionnaire ci-dessous).

Autorise l'utilisation pour les publications de l'UNSS des images de mon fils, ma fille, captées durant la manifestation.

Il est demandé PAR ELEVE de prévoir un pique-nique pour les élèves DP4, un pique-nique sera préparé par le lycée pour les élèves DP.

Il est bien sûr nécessaire d'être à jour de sa cotisation au sein de l'association sportive.

Le départ est prévu autour de 11h00 du lycée et le retour vers 17h30. A l'aller comme au retour les élèves seront seuls dans le bus en contact avec l'enseignant (je suis en contrôle terminale avec une classe je retrouverai les élèves sur le site où la directrice départementale les accueillera vers 12h30).

Fait le	A	Nom et signature

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Adresse

Tel parent (domicile travail)

Tel élève portable:

N° sécurité sociale :

Mutuelle :

Votre enfant manifeste t il des allergies oui non Lesquelles ?

Suit- il un traitement actuellement ?

Ses vaccinations sont elles à jour ?

Y a-t-il des contre indications à la prise de certains médicaments ? oui non lesquelles. ?

Autres renseignements : (écrire au verso si nécessaire)

## AUTORISATION PARENTALE

*CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade le 19/02 au Puy en Velay*

Je soussigné : responsable légal autorise

Mon fils, ma fille : LIOTARD Cléo né (e) le : 8/8/2003

De la classe de : 1G

A participer au **CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade**

Et j'autorise les enseignants d'EPS à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident (remplir le questionnaire ci-dessous).

Autorise l'utilisation pour les publications de l'UNSS des images de mon fils, ma fille, captées durant la manifestation.

Il est demandé PAR ELEVE de prévoir un pique-nique pour les élèves DP4, un pique-nique sera préparé par le lycée pour les élèves DP.

Il est bien sûr nécessaire d'être à jour de sa cotisation au sein de l'association sportive.

Le départ est prévu autour de 11h00 du lycée et le retour vers 17h30. A l'aller comme au retour les élèves seront seuls dans le bus en contact avec l'enseignant (je suis en contrôle terminale avec une classe je retrouverai les élèves sur le site où la directrice départementale les accueillera vers 12h30).

Fait le	A	Nom et signature

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Adresse

Tel parent (domicile travail)

Tel élève portable:

N° sécurité sociale :

Mutuelle :

Votre enfant manifeste t il des allergies oui non Lesquelles ?

Suit- il un traitement actuellement ?

Ses vaccinations sont elles à jour ?

Y a-t-il des contre indications à la prise de certains médicaments ? oui non lesquelles. ?

Autres renseignements : (écrire au verso si nécessaire)

## AUTORISATION PARENTALE

*CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade le 19/02 au Puy en Velay*

Je soussigné : \_\_\_\_\_ responsable légal autorise

Mon fils, ma fille :COUTANSON Charlotte né (e) le : 7/1/2002

De la classe de : TSTMG1

A participer au **CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade**

Et j'autorise les enseignants d'EPS à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident (remplir le questionnaire ci-dessous).

Autorise l'utilisation pour les publications de l'UNSS des images de mon fils, ma fille, captées durant la manifestation.

Il est demandé PAR ELEVE de prévoir un pique-nique pour les élèves DP4, un pique-nique sera préparé par le lycée pour les élèves DP.

Il est bien sûr nécessaire d'être à jour de sa cotisation au sein de l'association sportive.

Le départ est prévu autour de 11h00 du lycée et le retour vers 17h30. A l'aller comme au retour les élèves seront seuls dans le bus en contact avec l'enseignant (je suis en contrôle terminale avec une classe je retrouverai les élèves sur le site où la directrice départementale les accueillera vers 12h30).

Fait le	A	Nom et signature

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Adresse

Tel parent (domicile travail)

Tel élève portable:

N° sécurité sociale :

Mutuelle :

Votre enfant manifeste t il des allergies oui non Lesquelles ?

Suit- il un traitement actuellement ?

Ses vaccinations sont elles à jour ?

Y a-t-il des contre indications à la prise de certains médicaments ? oui non lesquelles. ?

Autres renseignements : (écrire au verso si nécessaire)

## AUTORISATION PARENTALE

*CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade le 19/02 au Puy en Velay*

Je soussigné : responsable légal autorise

Mon fils, ma fille : GIRARDON Victor né (e) le : 1/9/2003

De la classe de : TS3

A participer au **CHAMPIONNAT Départemental d'Escalade**

Et j'autorise les enseignants d'EPS à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident (remplir le questionnaire ci-dessous).

Autorise l'utilisation pour les publications de l'UNSS des images de mon fils, ma fille, captées durant la manifestation.

Il est demandé PAR ELEVE de prévoir un pique-nique pour les élèves DP4, un pique-nique sera préparé par le lycée pour les élèves DP.

Il est bien sûr nécessaire d'être à jour de sa cotisation au sein de l'association sportive.

Le départ est prévu autour de 11h00 du lycée et le retour vers 17h30. A l'aller comme au retour les élèves seront seuls dans le bus en contact avec l'enseignant (je suis en contrôle terminale avec une classe je retrouverai les élèves sur le site où la directrice départementale les accueillera vers 12h30).

Fait le	A	Nom et signature

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Adresse

Tel parent (domicile travail)

Tel élève portable:

N° sécurité sociale :

Mutuelle :

Votre enfant manifeste t il des allergies oui non Lesquelles ?

Suit- il un traitement actuellement ?

Ses vaccinations sont elles à jour ?

Y a-t-il des contre indications à la prise de certains médicaments ? oui non lesquelles. ?

Autres renseignements : (écrire au verso si nécessaire)