

**SORTIE SCOLAIRE AVEC NUITÉE (S)**  
**NOTE D'INFORMATION AUX PARENTS**

Nom et adresse de l'école :  
Tél :

Classe concernée :  
Nom et prénom de l'enseignant :

**L'ÉCOLE ORGANISE POUR LA CLASSE DE VOTRE ENFANT :**

Lieu et date du séjour :
Nombre de jours :
Nom adresse et téléphone de l'établissement d'accueil :

ORGANISATION DU VOYAGE	
Moyen de transport :	
Voyage aller	Voyage retour
Date de départ de l'école :	Date de départ du lieu d'hébergement :
Horaire de départ :	Horaire de départ :
Ville de destination - Département :	Date d'arrivée à l'école :
Date d'arrivée sur le lieu d'hébergement :	Horaire d'arrivée :
Horaire d'arrivée :	

**ENCADREMENT**

**Nom Prénom :**                      **Qualification :**                      **Rôle :**

**FINANCEMENT**

École :	Commune :	Autre :	Part à la charge des familles :
---------	-----------	---------	---------------------------------

NB : Joindre le programme d'activités prévues

Autorisation des parents à retourner à l'école avant le :

Je reconnais avoir pris connaissance de la sortie et j'autorise mon enfant

Nom :

Prénom :

Classe de :

à participer à la sortie scolaire du ..... au ..... à

.....

J'ai souscrit une assurance responsabilité civile individuelle accidents n° ..... Cie : ....

Fait à ..... le ..... Signature : ..