



Lycée Porte de Normandie

Tél. 02 32 60 60 60

<http://lycees.ac-rouen.fr/porte-normandie/>

## Autorisation d'hospitalisation d'urgence

Je soussigné(e), Madame (Monsieur).....

demeurant .....

représentant légal de ....., né(e) le .....,

autorise le lycée Porte de Normandie à faire hospitaliser mon fils (ma fille) en cas d'accident occasionné pendant le séjour à Barcelone organisé entre le 11 et 15 janvier 2012.

Fait à ....., le .....

Signature

---

## Autorisation quartiers libres

Je soussigné(e), Madame (Monsieur).....

représentant légal de ....., autorise mon fils / ma fille / l'enfant dont j'ai la responsabilité légale, a bénéficié des périodes de quartiers libres données par les enseignants lors du séjour à Barcelone du 11 au 15/01/2012 dans les conditions suivantes :

Elles seront :

- limitées en temps (01h30 heure maximum)
- limitées dans l'espace, avec retour dans l'horaire donné à un point de rendez-vous.
- organisées en petits groupes : pas de déplacements individuels.
- soumises à autorisations des enseignants : l'équipe enseignante se réserve le droit de refuser ces permissions aux élèves ne respectant les règles de ponctualité et comportement exigées.

oui  non

Date et signature