

<b>COMPETITION BADMINTON</b>
------------------------------

DATE :	11/01/17
LIEU :	Gymnase du lycée Saint Joseph de la Madeleine
TRANSPORT:	Car privé affrété par l'UGSEL ou taxi
PROFESSEUR ACCOMPAGNATEUR :	Mme Pieri
HEURE DE RENDEZ VOUS AU COLLEGE :	12H00
HEURE DE RETOUR AU COLLEGE :	17H00
CONTACT EN CAS D'URGENCE :	06 03 500 719

Pour le confort de votre enfant et par sécurité, prévoir des vêtements de rechange, une bouteille d'eau, un goûter **et le repas de midi (pique - nique au collège )**

Nous vous serions obligés de bien vouloir attester de la prise de connaissance de ces dispositions en nous remettant le coupon autorisation ci - dessous.



DATE:	11/01/17
LIEU:	Gymnase du lycée Saint Joseph de la Madeleine
TRANSPORT:	Car privé affrété par l'UGSEL ou taxi
PROFESSEUR ACCOMPAGNATEUR :	Mme Pieri
HEURE DE RENDEZ VOUS AU COLLEGE :	12H00
HEURE DE RETOUR AU COLLEGE :	17H00

Je soussigné(e) ....., responsable légal de l'enfant  
(nom).....(prénom).....en classe .....

déclare avoir pris connaissance des dispositions relatives à la **COMPETITION DE BADMINTON** du **mercredi 11 janvier 2017** et autorise mon enfant à y participer.

J'atteste de plus que mon enfant est garanti par une assurance responsabilité civile (souvent comprise dans l'assurance habitation) souscrite pour les accidents que celui- ci pourrait éventuellement causer lors de ce déplacement.

Je donne l'autorisation à Mme Pieri, accompagnatrice et professeur d' E.P.S. de prendre toute décision qu'elle jugerait utile devant une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale en cas d'accident.

Numéro de téléphone en cas d'urgence : .....

Date et signature :