

## AUTORISATION PARENTALE AS Football Compétition du 04 décembre 2024 à Vienne

A remettre à Mr Durand en main propre, responsable de l'encadrement,  
AVANT LE : Mercredi 27 novembre 2024

Je, soussigné(e) : Madame, Monsieur, ..... *Céline PEYRON*  
Tuteur Légal de l'élève : .....  
NOM : Prénom : Classe : ..... *Tristan PLATIEN 5e C (St Charles)*  
Téléphone (joignable pendant toute la durée du déplacement) : *06 126 20 61 42*

1. Autorise mon enfant à quitter l'Établissement de manière anticipée afin de se rendre à la compétition qui aura lieu à : VIENNE (Déplacement bus Maisonneuve)  
Heure de départ : 11H (RV dans la cour, 58 rue Pierre DUPONT pour les élèves de croix rousse) et 11h20 à l'arrêt en bas des ESSES pour les élèves de Saint Charles.

Heure de retour :

OUI

NON

2. Autorise mon enfant à rentrer directement à la maison au retour du Championnat par ses propres moyens : Si non, il sera raccompagné à la fin de la compétition devant l'Institution des Chartreux.

OUI

NON

3. Autorise le responsable de l'encadrement à prendre toutes les décisions concernant : Les soins ou interventions chirurgicales (anesthésies comprises), en cas d'urgence constatés par un médecin et reconnus médicalement nécessaires pour la santé de mon enfant. \*Attestation carte vitale demandée (remettre la copie du document à votre enfant)

- J'autorise la sortie de mon enfant d'un établissement hospitalier sur autorisation médicale.
- Si votre enfant est assujetti à une (ou des) contre-indications, merci de le signaler ci-dessous :

A : *Lyon*  
Le : *20/11/24*

SIGNATURE précédée de « Bon pour Accord » :

*Bon pour accord*  
*G*