

**AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE PEDAGOGIQUE  
OBLIGATOIRE**

Le Proviseur  
Jean-Marie THERON

Dossier suivi par  
Secrétariat de Scolarité

Téléphone  
05 61 00 10 10  
Fax  
05 61 00 10 11  
Mél.  
0312289V@ac-toulouse.fr

2, avenue du Lycée  
SAINT-ORENS DE  
GAMEVILLE  
B.P. 37140  
31671 LABEGE cedex



Je soussigné(e).....

Responsable légal de l'élève: (Nom, Prénom).....

En classe de .....

Autorise mon enfant à participer aux sorties pédagogiques organisées  
par le Lycée Pierre-Paul Riquet de Saint-Orens pour la présente année  
scolaire.

Je déclare avoir souscrit une assurance responsabilité civile et garantie  
individuelle.

Nom de l'organisme :.....

N° sociétaire :.....

N° de téléphone en cas d'urgence.....

A.....le .....

Signature du responsable légal