



LYCÉE MÉDITERRANÉEN

## AUTORISATION DES PARENTS POUR LES SORTIES

Nous soussignons :

**Père ou Responsable légal de l'élève**

Nom et prénom du père ou du Responsable légal de l'élève :		C.N.I. :	Téléphone :
.....		.....	.....
Adresse :	..... ..... ..... .....		

**Mère ou Responsable légal de l'élève**

Nom et prénom de la mère de l'élève :		C.N.I. :	Téléphone :
.....		.....	.....
Adresse :	..... ..... ..... .....		

### Exerçant l'autorité parentale sur l'enfant

Nom et prénom de l'élève : .....

C.N.I. de l'élève : .....

Inscrit(e) pour l'année scolaire : .....

En 1<sup>ère</sup> année MPSI

En 2<sup>ème</sup> année MP

**Autorise ma fille ou mon fils durant toute sa scolarité au Lycée Méditerranéen LYMED, à :**

Sortir seul(e) ou en groupe en dehors des heures de cours, pour toute raison personnelle, à condition de regagner le Lycée Méditerranéen LYMED avant 19 heures en semaine et 21 heures le samedi et le dimanche, exceptionnellement plus tard sur autorisation de l'administration. Dans tous les cas, toute sortie doit être signalée à l'administration.

Participer aux déplacements scolaires (voyages, sorties, compétitions, concentrations...) proposés par l'administration du lycée Méditerranéen LYMED au profit des élèves, au Maroc ou à l'étranger.



LYCÉE MÉDITERRANÉEN

**NB** : l'administration du Lycée Méditerranéen LYMED rappelle que ce dernier n'est tenu responsable qu'au sein de l'espace de l'établissement LYMED, excepté pour les déplacements scolaires organisés par l'administration du Lycée LYMED où l'élève est sous la responsabilité de l'établissement.

**Je déclare avoir pris connaissance des dispositions relatives au règlement intérieur du Lycée Méditerranéen LYMED.**

**Signature(s) d'une ou des deux personnes exerçant l'autorité parentale sur l'élève :**

Date :

Signature légalisée du père ou du Responsable légal  
(Précédée de la mention Lu et approuvé)

Signature légalisée de la mère ou du Responsable légal  
(Précédée de la mention Lu et approuvé)