



Romans, le 6 Octobre 2021

Mesdames, Messieurs,

Dans le cadre des programmes d'enseignement en langues vivantes, nous organisons une sortie pédagogique pour les élèves italianistes du Lycée le **vendredi 12 Novembre de 8h à 17h**, afin de participer à la **5^{ème} édition du Festival du film italien** de la ville de Montélimar proposé par l'association *Assofital (Association culturelle franco-italienne en Drôme-Ardèche)*. Les classes assisteront à **deux projections** de films italiens (*version originale sous-titrée*) sortis en salle en Italie en 2021, qui feront l'objet d'une exploitation en classe. **Le coût de cette sortie est entièrement pris en charge par le lycée**. Nous vous sollicitons uniquement pour fournir à votre enfant **un repas froid** pour le midi. Selon les mesures ministérielles actuelles tous les participants devront être munis d'un **masque** et avoir fourni aux professeurs le **document d'autorisation parentale (ci-dessous)** dûment complété et signé par vos soins, pour pouvoir participer à la sortie. **Autorisation à rendre impérativement le mardi 19 octobre**

Cordialement,

Les enseignantes organisatrices de la sortie : Mmes D'Aliesio et Guidon,
s/c de M Riste, proviseur du Lycée du Dauphiné



ELEVE

Nom _____
Prénom _____
Classe _____

RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom _____
Prénom _____
Téléphone _____

AUTORISATION

Je soussigné père, mère, tuteur* de l'élève (*rayer la mention inutile)

..... déclare autoriser mon enfant à participer à la **sortie cinéma dans le cadre**
participer de la 5^{ème} édition du Festival du film italien de la ville de Montélimar

Départ le 12 Novembre 2021 à 8h devant l'établissement, retour à 17h devant l'établissement.

Aucune participation financière n'est demandée aux familles.

Je reconnais à Mmes D'Aliesio et Guidon., professeurs au Lycée, responsable de l'activité, le droit de prendre, en cas d'urgence, toutes les dispositions que réclameraient des circonstances imprévues pour le maintien de la discipline ou de la sécurité des enfants.

- J'autorise les responsables de la sortie à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence qui s'imposeraient
- Je m'engage à rembourser au responsable du voyage ou à l'Etablissement les frais médicaux d'hospitalisation et d'opération éventuelle non remboursés par la Sécurité Sociale, et avancés par ce dernier.
- Je déclare que mon enfant ne nécessite pas une surveillance médicale spéciale

Signaler les cas particuliers (allergie ou autres) :

J'atteste en outre être pleinement informé :

- 1) **RECOMMANDATION IMPORTANTE** : Selon les mesures ministérielles actuelles mon enfant devra être muni d'un **MASQUE**
- 2) du fait que la participation de mon enfant aux sorties organisées par l'établissement ne me décharge pas de la responsabilité civile découlant de ses actes.
- 3) de la nécessité, en conséquence, d'avoir souscrit une assurance pour la garantie des responsabilités et la garantie individuelle.

Le Chef d'Etablissement est fondé à refuser la participation d'un élève lorsque son assurance ne présente pas les garanties exigées.

Nom la compagnie d'assurance et n° de police d'assurance :

Fait à _____ le _____

Signature obligatoire des parents :