

IMMERSIONS LYCÉENS DANS L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR

Pour information, nous travaillons en partenariat avec l'établissement de scolarisation de votre enfant. L'information de l'inscription à cet évènement pourrait lui être communiquée, afin d'assurer une cohérence dans son parcours d'orientation.

Nous vous remercions par avance de votre attention et coopération.

Je soussigné.e Madame / Monsieur : _____

Parent / responsable légal.e de : _____

Numéro de téléphone portable : _____

- Autorise la participation de mon enfant, mineur, à l'action « Mercredi à Rennes 2 » qui se déroulera à l'Université Rennes 2 situé Place du Recteur Henri le Moal à Rennes,

Date : | | | | |

- Confirme avoir souscrit une assurance responsabilité civile et m'engage à fournir ce document le cas échéant

- M'assure de la présence de mon enfant à cet évènement : étude et mise à disposition des moyens de transports nécessaires, présence sur place 15 minutes avant le début de l'action.

Fait à : _____ Le : _____

Signature du parent / responsable légal.e :