

AUTORISATION PARENTALE POUR ÉLÈVES MINEURS

IMMERSIONS LYCÉENS DANS L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR

Dans le cadre d'actions proposées sur temps scolaire à l'Université Rennes 2, nous vous remercions de renseigner et signer ce document.

Pour participer à cette action à laquelle votre enfant est inscrit, il devra se munir de ce document dûment complété, daté et signé et venir impérativement avec le jour de l'action.

Pour information, nous travaillons en partenariat avec l'établissement de scolarisation de votre enfant. L'information de l'inscription à cet événement 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 « Immersion individuelle » qui se déroulera à l'Université Rennes 2 situé Place du Recteur Henri le Moal à Rennes
Préciser la période concernée : semaine du _____ au _____
(date/mois/année)

- 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 événement : 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 :