



**AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE**  
**CROSS COUNTRY SAINT GAUDENS**  
**MERCREDI 8 NOVEMBRE 12h25 à 17h00**



Je soussigné : .....

Père, Mère, Tuteur de .....

Demeurant à .....

- Autorise mon enfant à participer au cross organisé par l'association sportive du collège le jeudi 05 avril de 12h30 à 17h
- Certifie avoir souscrit pour mon enfant une assurance responsabilité civile et une assurance individuelle accidents corporels.
- Autorise toute intervention chirurgicale ou médicale en cas de nécessité au cours de la sortie.

N° de téléphone en cas d'urgence : .....

Fait à ..... Le .....

NB : Veuillez noter au dos de cette autorisation tout renseignement que vous jugez nécessaire concernant la santé de votre enfant (vaccins, contre-indications médicales, régimes, allergies etc..)

## CROSS COUNTRY SAINT-GAUDENS

Déplacement en bus depuis le collège / Pique-Nique / Affaires de sports

### MERCREDI 8 NOVEMBRE

Départ du collège 12h25 Retour au collège 17h00

#### MERCI DE PENSER A :

- Des chaussures de rechanges en plus de vos baskets pour courir
- Une tenue de rechange
- Une gourde
- Un gouté