

# FORMULAIRE D'ENGAGEMENT DE LA FAMILLE INSCRIPTION A UN VOYAGE

A remettre pour le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_ au plus tard,  
avec le versement de la participation.

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ responsable légal de l'élève :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Déclare inscrire mon fils / ma fille au voyage organisé par l'établissement

## VOYAGE xxxxxxxx

Du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_ au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

Heure de départ : \_\_\_\_ h Lieu de rendez-vous pour le départ :

Heure de retour : \_\_\_\_ h  à l'établissement  élèves libérés sur place

- J'accepte les modalités d'organisation de ce voyage, telles qu'elles ont été autorisées par le conseil d'administration. Je note que la totalité du paiement doit être effectuée avant la date du voyage, y compris en cas de désistement de ma part, et pour un coût total de **xxx,xx €**
- Je note que je peux solliciter un paiement fractionné auprès de l'Agent Comptable chargé du recouvrement.
- Je note que les reliquats supérieurs à 8,00 € me seront reversés, et que je disposerai d'un délai de trois mois pour demander par écrit le remboursement des reliquats inférieurs à ce montant, à compter de la notification par l'établissement.
- Je déclare sur l'honneur avoir souscrit au nom de mon fils (ma fille) une assurance individuelle accident ainsi qu'une assurance en responsabilité civile.
- J'autorise mon fils / ma fille à quitter le territoire national ainsi qu'à accomplir les diverses formalités qui me seront demandées à cet effet, et selon le calendrier qui me sera communiqué. Il est rappelé que l'inscription au fichier des personnes recherchées des oppositions à la sortie du territoire (OST) et des interdictions de sortie du territoire (IST) concernant des mineurs est systématiquement vérifiée par les services chargés du contrôle aux frontières.
- Je suis informé que le règlement intérieur de l'établissement s'applique aux élèves pendant le voyage. En cas d'indiscipline grave appréciée par le professeur organisateur et le chef d'établissement, je m'engage à aller chercher mon enfant ou à organiser son retour à mes frais.
- J'autorise mon enfant à prendre part aux activités organisées par les professeurs.
- J'autorise l'utilisation de l'image de mon enfant à des fins pédagogiques (film, exposition de photos, site Internet du lycée.)
- Dans le cas d'un échange scolaire, je m'engage à recevoir gratuitement le correspondant pendant la période définie par le professeur.
- J'ai signalé toute contre-indication médicale ou traitement éventuels sur la fiche de liaison sanitaire.

**J'indique mes coordonnées pour être prévenu(e) en cas d'urgence :**

Téléphone: \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Observations éventuelles : \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

Signature

Joindre un relevé d'identité bancaire (obligatoire)