



## AUTORISATION DE SORTIE / VIE SCOLAIRE

### IDENTITÉ :

NOM de l'élève \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Niveau de classe \_\_\_\_\_

**Merci de bien vouloir nous indiquer le régime choisi :**

#### **ELEVE DEMI-PENSIONNAIRE N'UTILISANT PAS LES TRANSPORTS SCOLAIRES**

J'autorise mon enfant à arriver au Collège pour son premier cours de la journée, **au plus tard à 9h**, selon son emploi du temps habituel.

OUI  NON

J'autorise mon enfant à quitter le Collège après son dernier cours de la journée, **au plus tôt à 16h**, selon son emploi du temps habituel.

OUI  NON

En cas d'intempéries, de grèves, j'autorise un départ anticipé selon les consignes du Conseil Départemental.

OUI  NON

En cas d'absence imprévue d'un enseignant, j'autorise mon enfant à sortir à 16h.

OUI  NON

#### **ELEVE DEMI-PENSIONNAIRE UTILISANT LES TRANSPORTS SCOLAIRES**

Tout élève transporté par le car ne peut pas quitter le Collège avant 16h50, sauf **exception** et avec l'autorisation parentale. **Un élève quittant le collège à 16h00 ne peut pas prendre le bus.**

J'autorise mon enfant à arriver au Collège pour son premier cours de la journée, **au plus tard à 9h**, selon son emploi du temps habituel.

OUI  NON

En cas d'intempéries, de grèves, j'autorise un départ anticipé selon les consignes du Conseil Départemental.

OUI  NON

En cas d'absence imprévue d'un enseignant, j'autorise mon enfant à sortir à 16h.

OUI  NON

#### **ELEVE EXTERNE**

J'autorise mon enfant à arriver au Collège pour son premier cours de la matinée, **au plus tard à 9h**, selon son emploi du temps habituel.

OUI  NON

J'autorise mon enfant à arriver au Collège pour son premier cours de l'après-midi, **au plus tard à 13h45**, selon son emploi du temps habituel.

OUI  NON

J'autorise mon enfant à quitter le Collège après son dernier cours de la journée, **au plus tôt à 16h**, selon son emploi du temps habituel.

OUI  NON

En cas d'intempéries, de grèves, j'autorise un départ anticipé selon les consignes du Conseil Départemental.

OUI  NON

En cas d'absence imprévue d'un enseignant, j'autorise mon enfant à sortir à 16h.

OUI  NON

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_

Prends note que :

- **Une autorisation de sortie à 16h engage la responsabilité des parents ou du représentant légal.**
- **Les élèves ne peuvent pas rester aux abords du collège entre 16h et 17h.**
- **Pour toute autorisation de sortie, le collège décline dès lors toute responsabilité.**

Signature des parents ou du représentant légal :



COLLEGE SAINT JOSEPH  
10 Chemin de Renier  
49500 SEGRE  
Tél : 02.41.94.73.50

Année scolaire 2025/2026

*Apprendre et s'épanouir ensemble*

## AUTORISATION DE SORTIE / VIE SCOLAIRE

### IDENTITÉ :

NOM de l'élève \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Niveau de classe \_\_\_\_\_

### ÉTUDE DU SOIR

#### Mon enfant ira en étude le soir :

Lundi  A  
 B

Mardi  A  
 B

Jeudi  A  
 B

*Mettre une croix dans les cases correspondantes.*

*Semaine A = semaines paires - Semaines B = semaines impaires.*

Heure de départ (Parking du haut) :  17h30  
 17h45

Moyen de Transport : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_

Prends note que :

- **Les élèves n'utilisant pas les transports scolaires** devront être récupérés par la famille sur le parking du haut.
- **Les élèves attendront dans l'enceinte de l'établissement avec le personnel surveillant.**
- **A compter de 18h00, il n'y aura plus de personnel de surveillance.** Dans ce cas, le collège décline toute responsabilité.

Signature des parents ou du représentant légal :



COLLEGE SAINT JOSEPH  
10 Chemin de Renier  
49500 SEGRE  
Tél : 02.41.94.73.50

Année scolaire 2025/2026

*Apprendre et s'épanouir ensemble*

## AUTORISATION DE SORTIE / VIE SCOLAIRE

### IDENTITÉ :

NOM de l'élève \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Niveau de classe \_\_\_\_\_

### RESTAURANT SCOLAIRE

Mon enfant est inscrit en qualité de :

EXTERNE       DEMI-PENSIONNAIRE (6.10€)       OCCASIONNEL (6.70€)

Il déjeunera les :

Lundi     A                      Mardi     A                      Jeudi     A                      Vendredi     A  
             B                                       B                                       B                                       B

*Mettre une croix dans les cases correspondantes.*

*Semaine A = semaines paires*

*Semaines B = semaines impaires.*

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_

Prends note que :

- **La carte de self est obligatoire à chaque passage.**
- **La carte délivrée est valable pour toute la scolarité au collège.**
- **En cas de perte ou de détérioration, une nouvelle carte sera fournie contre la somme de 8€.**

Signature des parents ou du représentant légal :