



22 rue Blaise Pascal  
B.P. 8193 - 98807 NOUMEA SUD  
TEL: 26-16-66 - FAX 26-29-11  
MEL: [sec1.lyc.bpascal@ddec.nc](mailto:sec1.lyc.bpascal@ddec.nc)

## AUTORISATION PARENTALE

Nous, (nom / prénom).....

Soussignés, responsable de l'enfant.....

Scolarisé(e) au Lycée Blaise Pascal

Classe : .....

Tel des parents : .....

**AUTORISONS** notre enfant à participer à la sortie pédagogique :  OUI  NON

- Judi 25 août, de 18h45 à 21h10, au REX pour visionner le film « **Indigènes** »
- Mme Decastille, responsable de la sortie, à lui apporter les soins appropriés que pourrait nécessiter son état de santé.

Un bus-navette est mis à disposition des élèves pour un départ à 18h20 et un retour vers 21h25 devant le Restaurant scolaire du lycée.

Notre enfant prendra le bus au Départ  OUI  NON

Notre enfant prendra le bus au Retour  OUI  NON

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

**Autorisation à rapporter avant jeudi 25 août.**

A ....., le.....,

Signatures