|  |  |
| --- | --- |
| Téléphone 03.84.89.02.60 Fax 03.84.30.21.52 Mél. ce.0700045U @ac-besancon.fr  **4, Rue Jean Moulin B.P. 185 70204 LURE CEDEX** | Objet : sortie C.O  Madame, Monsieur,  J’ai l’honneur de vous faire savoir qu’une sortie C.O à la Saline de Lure est organisée dans le cadre de l’association sportive. Les élèves sortiront de cours à 12h pour se rendre à la Saline en marchant avec les professeurs d’EPS. Le repas se fera sous forme de pique-nique avant de débuter la course d’orientation.  **La sortie se déroulera selon les modalités suivantes :**  **Destination :** **La Saline de Lure**  **Départ :**  Date  **Mercredi 31 mars 2021**  Heure : **12h00**  Lieu : **Collège**  **Retour :** Date : **Mercredi 31 mars 2021**  Heure : **15 H 30 au collège**  Lieu : ou **15 H 00 à la Saline pour ceux qui repartiront en voiture avec leurs parents.**  Pensez à amener un casse-croûte pour le repas de midi.  Les professeurs d’EPS    ---------------  ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ AUTORISATION Je soussigné (e)…………………………………………(père, mère, tuteur)  de l’élève………………………………………………..(nom, prénom)  classe de …………….,  autorise mon fils, ma fille à participer à cette sortie C.O   * Je viendrai chercher mon enfant à 15h00 à la Saline. * Mon enfant reviendra en marchant avec les professeurs pour 15h30 au collège.   *(Veuillez barrer la mention inutile)*  A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Signature |

|  |  |
| --- | --- |
| **2/2** |  |