|  |  |
| --- | --- |
| **AUTORISATION DE SORTIE** |  |

****

**Centre International d’Antibes**

**NOM : PRENOM :**

**Les conditions d’autorisation de sortie dépendent de l’âge de votre enfant et du type d’hébergement choisi (fa­mille d’accueil, campus ou résidence).**

**Chaque étudiant de 13 à17 ans bénéficie automatiquement de l’autorisation de sortie non accompagné de la fin des cours jusqu’à 19h30.**

Je, soussigné (e) (nom, prénom)

père / mère / tuteur légal (entourez) de l’enfant ci-dessus mentionné, confirme que

je comprends et j’approuve les règles ci-dessus

**Date : Signature (obligatoire) :……………………**

**NOTES IMPORTANTES :**

• Cette **autorisation de sortie doit obligatoirement être signée** et a**ccompagnée d’une copie recto verso de la carte d’identité ou du passeport des parents ou du tuteur légal.**

• Nous nous réservons le droit d’exclure les étudiants en cas de violation du règlement de l’école ou de comportement inaccep­table.

****• Nous informerons immédiatement les parents en cas de non-respect de l’autorisation de sortie par l’étudiant.