

Fiche à déposer avant le 13/11/2025, auprès de Mme MONET (Service Administratif et Financier)

VOYAGE PEDAGOGIQUE FACULTATIF ENGAGEMENT DES FAMILLES

Par délibération en date du 16/10/2025, la Commission Permanente a autorisé l'organisation d'un voyage du 11 au 16 janvier 2026 à destination de CARROZ D'ARACHES pour les classes de prépas MPSI et PCSI.

Ce voyage est facultatif. Les élèves ne désirant pas s'y inscrire seront accueillis dans l'établissement selon les modalités suivantes: ils seront accueillis par les enseignants de MP et de PC, et pourront, avec leur autorisation, travailler en autonomie en salle d'étude (salle B111).

Autorisation d'inscription		
Je soussigné(e), Mme/M	, responsable légal	de l'élève
au voyage pédagogique facultatif organisé	-	RNE 0952196w), déclare inscrire ce dernier
Destination: CARROZ D'ARACI		
Date et heure de départ: 11/01/20.		
Date et heure de retour: 16/01/20		
Responsable du voyage: M. MEY		
Noms des accompagnateurs: M. B.	IDAULT – Mme GROSBOIS – M. MARTIN –	Mme SALLE - Mme SERRE – Mme TOPART
Modalités financières		
<u> </u>		
Le coût du voyage est fixé à 470 € par élèv	re. Ce coût comprend les prestations suivan	tes : transport, hébergement, visites
Dès signature du présent engagement, je su	uis redevable de la totalité de la somme mê	ne en cas de non participation au voyage. En
		es clauses du contrat (celui-ci ne contient pas
-	n). Il vous est donc vivement conseil	<u>lé de souscrire votre propre assurance</u>
annulation.		
Towns and Suffer to Suffer Super Sup	de ll'Agreet consertable de les (c. Control N	Maria di antara 116 de Santara de Carreto
Les paiements sont à effectuer à l'ordre		
Nature du paiement Acompte	Montant 235 €	Date d'échéance du paiement 13/11/2025
Solde à payer	235 €	08/12/2025
Joindre impérativement un RIB		
	liciter une aide financière en s'adressant au	Service Administratif et Financier du lycée
Lycée Gustave MONOD.		
J'accepte les modalités d'organisa	tion de ce voyage, telles qu'elles ont été aut	orisées par la Commission Permanente, et
dont j'ai pris connaissance par la f		1
	à toutes les activités prévues au cours de ce	voyage.
Je déclare avoir souscrit au nom c	le mon enfant une assurance individuelle ac	cident, ainsi qu'une assurance responsabilité
civile (attestations à joindre).		
En cas d'accident ou de maladie, j éventuelle hospitalisation ou inter	'autorise les accompagnateurs du voyage à	prendre toute décision concernant une
<u>.</u>	8	, à quitter
		t demandées selon le calendrier qui me sera
<u>Cette a</u>	ıtorisation d'inscription vaut engagemen	t définitif.
Date et signature du responsable légal préc		