

LYCEE POLYVALENT PAUL MATHOU
29 Avenue de Luchon
31210 GOURDAN POLIGNAN
Tél : 05 61 94 51 00
Fax : 05 61 95 39 73

Dossier suivi par : Mme CHARRIERE (Intendance)

CE DOCUMENT EST A RENDRE
IMPERATIVEMENT AVANT
LE DEPART EN STAGE *

Autorisation à utiliser le véhicule personnel

POUR LES ELEVES ET UNIQUEMENT POUR SE RENDRE SUR LE LIEU DE STAGE

NOM – Prénom :

Elève de la classe :

Lieu de résidence :

est autorisé pour la période du au

à utiliser son véhicule personnel immatriculé :

(joindre IMPERATIVEMENT la photocopie de la carte grise)

pour se déplacer sur le lieu suivant

(Dénomination et adresse de l'entreprise):

.....
.....
.....

Je soussigné,, déclare sur l'honneur avoir souscrit une assurance garantissant de manière illimitée ma responsabilité personnelle.

Date

Signature

Fait à le

Le Proviseur,

*** TOUTE AUTORISATION NON RENDUE N'OUVRE PLUS DROIT AU REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DEPLACEMENT**