



AUTORISATION ANNUELLE DE SORTIE

Je soussigné(e) M. Mme _____
Responsable(s) de l'élève _____
En classe actuelle de _____

Autorise son enfant à participer aux sorties pédagogiques proposées tout au long de l'année scolaire 2023-2024.

Une circulaire d'information sera transmise avant chaque sortie.

Fait à _____, le _____,

Signature Père

Signature Mère

L Ü B E C K A S S O M P T I O N

ÉCOLE
8 rue de Lübeck - 75116 Paris
Tél. : 01.47.20.07.27
ecole@assomption-lubeck.com

COLLÈGE et LYCÉE
6 rue de Lübeck - 75116 Paris
Tél. : 01.47.20.91.83
assistante.direction@assomption-lubeck.com

<https://assomption-lubeck.com> . [FB](#) . [Instagram](#) . [Linkedin](#)