COLLÈGE LETENDRE

VOYAGE À BOSTON

17 au 19 mai 2024

Lettre de consentement parental

Nom de l'élève : _____ Prénom de l'élève : _____

Foyer : _____ Numéro de cellulaire, si utilisé à Boston : (___) _____

Adresse complète :

_____

_____

Répondant 1 : _____ père ( ) mère ( ) tuteur légal ( )

No de téléphone : maison : (___) _____ Cellulaire : (___) _____

Répondant 2 : _____ père ( ) mère ( ) tuteur légal ( )

No de téléphone : maison : (___) _____ Cellulaire : (___) _____

Dans l'impossibilité de joindre les 2 répondants, joindre :

Nom : _____ Tél. : (___) _____

Lien avec l'élève : _____

No de passeport de l'élève : _____ expiration : _____

No d'assurance maladie de l'élève : _____ exp. : _____

Je, _____ (soussigné(e)), consens à ce que les membres accompagnateurs et accompagnatrices du personnel du Collège Letendre, agissent en mon nom lors de la sortie à Boston. Ils et elles prendront toutes les mesures nécessaires pour le bon déroulement de cette sortie.

Signature (parent) : _____ date : _____

Je, (élève) _____ groupe : _____ accepte les règles concernant le voyage à Boston et m'engage à les respecter entièrement.

Signature (élève) : _____ date : _____

1000, boulevard de l'Avenir, Laval (Québec) H7N 6J6
450 688-9933 | information@collegeletendre.qc.ca | collegeletendre.qc.ca