**ECOLE MILITAIRE PREPARATOIRE ET TECHNIQUE**

**Autorisation parentale de sortie pour les quartiers libres, les départs en week-end et vacances scolaires**

Agissant en qualité de responsable légal, je soussigné(e) :

**Prénom** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Nom** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Autorise mon fils/ma fille :**

**Prénom** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Nom** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**(Cocher les cases correspondantes)**

Choisissez un élément.à voyager seul(e) ;

Choisissez un élément.à quitter l’école lors des périodes des quartiers libres (limité à la commune de Bourges) ;

Choisissez un élément.àquitter l’école, durant l’année scolairele vendredi, ou le samedi, à l’issue des cours ;

Choisissez un élément.à voyager de nuit ;

Choisissez un élément.à être pris en charge dans le cadre du covoiturage par :

**Prénom** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Nom** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Adresse** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

A Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. le Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*Signature de l’élève et du représentant légal*