

**Division des Etablissements  
et de la Vie Scolaire**

Bureau des Etablissements

Téléphone

05 55 21 80 00

Poste 85 83

Fax

05 55 21 81 82

Mél.

etablissements.ia19@ac-limoges.fr

Cité Administrative

19011 Tulle

**ATTESTATION D'ACCORD  
DES PARENTS**

**Transport Aller / Retour  
d'une sortie scolaire avec nuitée(s)**

Nom de l'école : .....

Localité : .....

N° du département : .....

Nom et adresse du centre d'accueil :

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

Je soussigné(e) : .....

directeur(trice) de l'école sus-nommée, déclare avoir recueilli l'accord écrit de toutes  
les familles pour que le lieu de rassemblement de départ et de retour de la sortie  
scolaire avec nuitées soit fixé à (préciser lieu et commune exact) :

.....  
.....

**Départ :**

le ..... à ..... heures.....

**Retour :**

Le ..... à ..... heures.....

A ....., le .....

*Signature*