



DEMANDE DE PARTICIPATION AU WEEK-END D'INTEGRATION

Nom :

Prénom :

Classe :

Numéro de téléphone portable :

Pour les majeurs :

Je soussigné(e) _____, en classe de _____ au Lycée Carnot à Paris, déclare dégager de toutes responsabilités le Lycée Carnot ainsi que les membres du Bureau des Elèves en cas d'incident de toute nature que ce soit ayant lieu pendant le week-end d'intégration du vendredi 8 septembre 2017 au dimanche 10 septembre 2017.

Pour les mineur(e)s (à remplir par le responsable légal) :

Nom :

Prénom :

Numéro de téléphone :

Je soussigné(e) _____ déclare dégager de toutes responsabilités le Lycée Carnot ainsi que les membres du Bureau des Elèves en cas d'incident de toute nature que ce soit ayant lieu pendant le week-end d'intégration du vendredi 8 septembre 2017 au soir au dimanche 10 septembre 2017 à l'égard de mon enfant.

Signature de l'élève et pour les mineurs du responsable légal :