

# BARCELONE Mars 2020

Madame, Monsieur,

Dans le cadre du projet de voyage pédagogique Sport et Culture proposé aux élèves de Première et Terminale LGT du LPO Curie-Corot, un séjour est organisé par les enseignants d'espagnol et d'EPS.

Il se déroulera :

- du dimanche 29 mars au vendredi 03 avril 2020,
- à Barcelone (Catalogne, Espagne).

**Une réunion d'information et de présentation du séjour aura lieu le vendredi 14 février 2020 à 18h au lycée.**

Conformément à la décision du Conseil d'Administration du mois de juillet 2019, la participation maximale qui vous est demandée est de **354 euros par élève.**

Afin de financer le petit-déjeuner du retour, les élèves et Mme Beffay ont vendu des produits d'Espagne :

- agrumes,
- miel de fleur d'oranger,
- huile d'olive,
- turrón,
- Recette : 122,87€

Nous tenons à rappeler que vous pouvez demander des aides **auprès de votre mairie** et/ou **comité d'entreprise**. Un justificatif peut vous être fourni par l'Intendance du LPO.

A niveau du LPO, une aide financière au voyage peut être accordée en sollicitant l'assistante sociale du lycée polyvalent CURIE/COROT : Mme Isabelle LEBRUN.

Afin de préparer au mieux le départ, vous voudrez bien :

- conserver le document « TROUSSEAU »,
- **compléter avec exactitude les documents suivants :**

la fiche de renseignements,  
 la fiche sanitaire,  
 l'**autorisation de sortie de territoire avec la photocopie de la pièce d'identité du parent signataire (date de validité dépassée de moins de 5 ans acceptée),**

- nous fournir une photocopie intégrale de :

la **pièce d'identité VALIDE** de votre enfant,  
 la **Carte Européenne d'Assurance Maladie VALIDE**,  
 votre **assurance : responsabilité civile pour votre enfant**,  
 les **fiches de vaccination du carnet de santé**,

- nous remettre l'ensemble de ces documents **au plus tard le 03 février 2020.**

# TROUSSEAU

(Document à conserver)

- si votre enfant emmène son **téléphone portable**, assurez-vous qu'il dispose d'un **forfait international**,
- des stylos, crayons...**,
- un nécessaire de toilette : produits lavant et serviette de toilette,
- un linge de nuit (pyjama),
- des chaussettes de sport,
- des chaussures de sport,
- un bas de jogging,
- suffisamment de linge pour une semaine (tee-shirts, linge de corps, pantalons, pulls...),
- une veste imperméable,
- un sac à dos,
- une gourde,
- des barres de céréales,
- une casquette,
- une paire de lunettes de soleil protection 3,
- un stick protecteur pour les lèvres,
- un tube de crème solaire (indice 30 minimum),
- un tube de crème après soleil,
- un petit tube de Biafine ou similaire,
- des pansements,
- du paracétamol ou similaire,
- un tube de crème Arnica ou similaire,
- un plaid pour dormir dans le car.

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS DU RESPONSABLE LEGAL

Nom de l'enfant : .....

Prénom de l'enfant : .....

Classe : .....

Nom du responsable légal : .....

Adresse : .....

.....

Tél. domicile : .....

Tél. professionnel : .....

Tél. portable : .....

**N° de Sécurité sociale** : .....

Personne à prévenir en cas de problèmes, **si différente de la personne légalement responsable** :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Tél. domicile : .....

Tél. portable : .....

## ATTESTATION D'ASSURANCE

Je soussigné(e) M / Mme .....,  
responsable légal de l'élève.....,  
certifie sur l'honneur que mon enfant est bien couvert en responsabilité civile auprès de la  
compagnie d'assurance .....

**sous le contrat N°** : .....

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

Signature :



## FICHE SANITAIRE valant AUTORISATION DE SOINS

Je soussigné, M / Mme \_\_\_\_\_,  
responsable légal de l'élève \_\_\_\_\_, autorise  
l'équipe d'encadrement du voyage à prendre toute décision concernant une éventuelle  
hospitalisation ou intervention chirurgicale en cas d'accident ou de maladie à évolution rapide.

Par ailleurs, je communique aux professeurs responsables les informations suivantes  
concernant mon enfant :

- Photocopie du livret de vaccination : \_\_\_\_\_
- Maladies contagieuses éventuelles : \_\_\_\_\_
- Allergies : \_\_\_\_\_
- Traitements en cours (fournir une photocopie de l'ordonnance) : \_\_\_\_\_
- Lunettes / Lentilles de contact (rayer la/les mention(s) inutile(s)),
- **Régime alimentaire particulier (cocher la/les case(s) utiles) :**

**Allergies alimentaires ; préciser :** \_\_\_\_\_

**Sans porc,**

**Sans gluten,**

**Autres, préciser :** \_\_\_\_\_

- Médecin traitant : \_\_\_\_\_

☎ : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du responsable légal

