

 **COLLEGE GUY DE MAUPASSANT – HOUILLES**

Madame, Monsieur,

Les équipes du collège organisent des Portes Ouvertes à destination des élèves de CM1 CM2 le Vendredi 13 Juin 2025.

Elles se dérouleront de 17h à 19h30 pour l’accueil du public.

Il a été demandé à votre enfant d’y participer et nous l’en remercions.

Atelier : …………………………..

Horaires de présence (installation, accueil pendant les portes ouvertes) : ……………………

Sous la responsabilité de Mme/M : …………………………………. Fonction : ………………..

**AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION AUX PORTES OUVERTES**

***à rendre au personnel organisateur de l’atelier***

Nom du responsable légal (1)  : ….......................................................................................................

Téléphone(s)  : ….................................................................................................................................

Nom du responsable légal (2)  : ….......................................................................................................

Téléphone(s)  : ….................................................................................................................................

J’autorise mon enfant à participer aux Portes Ouvertes **le Vendredi 13 Juin**

Mon enfant est autorisé à partir à la fin des Portes Ouvertes

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Seul  | OUI  | NON |  | Accompagné par un responsable légal | OUI | NON  |

Signature des représentants légaux :