UNIVERSITÉ
PARIS-EST CRÉTEIL
VAL DE MARNE

AUTORISATION PARENTALE

Autorisation à remettre à votre enfant complétée et signée.
Elle ou il devra la présenter en arrivant sur place.

Je soussigné/e, Madame / Monsieur *(rayer la mention inutile)*
……,
autorise ma fille / mon fils *(rayer la mention inutile)*
……,
en classe de ……,
au lycée ……,
à participer aux journées d'immersion *Envies de savoirs* organisées par le SCUIO-BAIP de l'Université Paris-Est Créteil (UPEC).

❑ En cochant cette case, j'atteste que mon enfant est couvert par une responsabilité civile.

Rayez les Envies de savoirs auxquelles votre enfant ***ne participera pas*** *:*

- Sciences, Technologies - Études d'ingénieur, Santé (études médicales et paramédicales) : **mercredi 20 mars 2024**
- Lettres - Langues - Communication, Sciences humaines et sociales - Éducation et enseignement, STAPS : **mercredi 27 mars 2024**
- Droit - Sciences politiques, Économie - Gestion, Commerce - Marketing : **mercredi 3 avril 2024**

Les *Envies de savoirs* se dérouleront de 8h45 à 17h30 sur les campus de Créteil.

Numéro de téléphone de la ou du responsable légal/e : ……
E-mail de la ou du responsable légal/e : ……
Numéro de téléphone de l'élève : ……
E-mail de l'élève : ……

Fait pour valoir ce que de droit.

À ……, le …… / …… / 2024

Signature de la ou du responsable légal/e