Challes les Eaux, le jeudi 22 novembre 2018

Madame, monsieur,

Nous vous adressons les informations relatives à la JOURNÉE NEIGE dans laquelle votre fille/ fils est sollicité(e). En effet, comme chaque année, nous proposons à chaque niveau de classe une journée de ski alpin ou de randonnée neige. Cette hiver, nous irons dans la station des MENUIRES le **MARDI 15 JANVIER 2019 de 8h à 18h.**

Le transport est pris en charge par le lycée; les forfaits sont offerts par le Conseil Départemental de Savoie ; nous assurerons l'encadrement avec les enseignants EPS et les équipes pédagogiques des classes.

CETTE JOURNEE EST FACULTATIVE POUR LES ELEVES

Si les élèves souhaitent louer du matériel, ils auront à prévoir 15€ à régler sur place (ski, chaussures, casque) ou 7€ (chaussures randonnée Neige).

Nous vous demandons de bien vouloir compléter et signer :

- Le document confirmant que vous êtes bien informés de la sortie organisée le **MARDI 15 JANVIER 2019** ainsi que son contenu.
- L'autorisation de pratiquer des soins médicaux en cas de nécessité.

Ces documents sont à remettre aux enseignants EPS, Mme CLERC ou M. FITSCH au plus tard pour le : **LUNDI 17 DECEMBRE 2018 (délai de rigueur).**

Mme PIAGET
proviseure du LP hôtelier

LYCEE PROFESSIONNEL HOTELIER * CHALLES LES EAUX
Le Proviseur
C PIAGET

(*) *si vous rencontrez une difficulté particulière, merci de prendre contact avec l'assistante sociale du LPH (04-79-72-86-13).*

ATRANSMETTRE aux professeurs EPS Mme CLERC ou M.FITSCH au plus tard le **LUNDI 17 DECEMBRE 2018.**

Je soussigné, ...père, mère, tuteur légal* de ...., confirme avoir pris connaissance de la sortie du **MARDI 15 JANVIER aux MENUIRES**, et l'autorise à participer à cette JOURNÉE NEIGE.

☐ Je prévois un règlement de 15€ pour la location de matériel.
OU
☐ Je prévois d'apporter le matériel nécessaire à la pratique du ski (casque/chaussures/bâtons/ski)

J'autorise les responsables du Lycée à conduire mon fils/ ma fille à l'hôpital le plus proche en cas de nécessité.*

Je signale que mon fils /ma fille* souffre d'une maladie ou d'un risque particulier (allergies, souffle au cœur, contre – indications ....) OUI NON *
Si OUI, merci de préciser :.....
.....

Fait à ....., le ..... Signature :

Challes les Eaux, le jeudi 22 novembre 2018

Madame, monsieur,

Nous vous adressons les informations relatives à la JOURNÉE NEIGE dans laquelle votre fille/ fils est sollicité(e). En effet, comme chaque année, nous proposons à chaque niveau de classe une journée de ski alpin ou de randonnée neige. Cette hiver, nous irons dans la station de **COURCHEVEL le JEUDI 17 JANVIER 2019 de 8h à 18h.**

Le transport est pris en charge par le lycée; les forfaits sont offerts par le Conseil Départemental de Savoie ; nous assurerons l'encadrement avec les enseignants EPS et les équipes pédagogiques des classes.

CETTE JOURNEE EST FACULTATIVE POUR LES ELEVES

Si les élèves souhaitent louer du matériel, ils auront à prévoir 15€ à régler sur place (ski, chaussures, casque) ou 7€ (chaussures randonnée Neige).

Nous vous demandons de bien vouloir compléter et signer :

- Le document confirmant que vous êtes bien informés de la sortie organisée le **JEUDI 17 JANVIER 2019** ainsi que son contenu.
- L'autorisation de pratiquer des soins médicaux en cas de nécessité.

Ces documents sont à remettre aux enseignants EPS, Mme CLERC ou M. FITSCH au plus tard pour le : **LUNDI 17 DECEMBRE 2018 (délai de rigueur).**

Mme PIAGET
proviseure du LPH hôtelier

LYCEE PROFESSIONNEL HOTELIER 73190 CHALLES LES EAUX
La Proviseur
C-PIAGET

(*) *si vous rencontrez une difficulté particulière, merci de prendre contact avec l'assistante sociale du LPH (04 79-72-86-13).*

ATRANSMETTRE aux professeurs EPS Mme CLERC ou M.FITSCH au plus tard le
LUNDI 17 DECEMBRE 2018.

Je soussigné, ...père, mère, tuteur légal* de ...., confirme avoir pris connaissance de la sortie du **JEUDI 17 JANVIER à COURCHEVEL**, et l'autorise à participer à cette JOURNÉE NEIGE.

☐ Je prévois un règlement de 15€ pour la location de matériel.
OU
☐ Je prévois d'apporter le matériel nécessaire à la pratique du ski (casque/chaussures/bâtons/ski)

J'autorise les responsables du Lycée à conduire mon fils/ ma fille à l'hôpital le plus proche en cas de nécessité.*

Je signale que mon fils /ma fille* souffre d'une maladie ou d'un risque particulier (allergies, souffle au cœur, contre – indications ....) OUI NON *

Si OUI, merci de préciser :.....

.....

Fait à ....., le ..... Signature :