

## AUTORISATION DE SORTIE DE MALLETTE

Lycée polyvalent régional  
Nord Caraïbe

Académie  
Martinique



Je soussignée Madame / Monsieur.....

autorise ma fille / mon fils.....

de la classe de.....

à récupérer sa mallette n°.....

Fait à ....., le.....

affaire suivie par :

M. Serge LAPLANCHE  
Chef de travaux  
Téléphone  
05 96 55 44 34  
Fax  
05 96 73 57 71  
Mail  
[9720823m@ac-  
martinique.fr](mailto:9720823m@ac-martinique.fr)

Quartier Cheval Blanc  
BELLEFONTAINE  
97222 CASE PILOTE

Signature des parents.

Mallette remise le : ..... par .....

Signature de l'élève.

Nb : pour des raisons de sécurité, la mallette doit être fermée par un cadenas , au moins, pendant son transport.

---

LYCEE NORD CARAIBE

REMISE DE MALLETTE

---

Nom de l'élève :.....

Prénom de l'élève :.....

Classe de l'élève :.....

Mallette n° :.....

La mallette a été remise le :.....201...

Par : .....

Document (partie  
supérieure) complété et  
signé par les parents de  
l'élève

Signature de l'élève

Signature du professeur ou  
de la personne ayant  
remis la mallette

Le bas de page est à  
détacher :il est déposé et  
conservé au service  
Chef de Travaux