

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