

# DEMANDE DE LAISSEZ-PASSER COLLECTIF ETUDIANTS

DEMANDE LAISSEZ-PASSER COLLECTIF  
POUR LE VOYAGE EN GRECE DU \_\_/\_\_/\_\_ AU \_\_/\_\_/\_\_

**ENVOI PAR MAIL AU SERVICE EDUCATIF : [educatif@athenavoyages.com](mailto:educatif@athenavoyages.com)  
DOSSIER A CONSTITUER 45 JOURS AVANT LE DEPART**

JE JOINS POUR CETTE DEMANDE LES DOCUMENTS A FOURNIR SELON LE FORMAT SUIVANT : *Documents sur papier à en-tête de l'établissement, signés et tamponnés par le chef d'établissement*

- Une attestation professionnelle précisant le nom, le prénom et la matière enseignée de chaque professeur accompagnateur
- Une liste des étudiants ET des professeurs accompagnateurs avec noms, prénoms et dates de naissance





# ETABLISSEMENT SCOLAIRE

En-tête de l'établissement

## ATTESTATION PROFESSIONNELLE

Je soussigné(e) Mme/Mr \_\_\_\_\_, chef d'établissement de l'établissement \_\_\_\_\_  
atteste que Mme/Mr \_\_\_\_\_ est professeur de \_\_\_\_\_ dans l'établissement pour  
l'année scolaire \_\_\_\_\_.

**Précisez bien la matière enseignée !**

*Seuls les spécialités « Histoire » « Lettres Classiques » et « Archéologie » peuvent prétendre à l'autorisation de guidage.*

SPECIMEN

Fait pour valoir de droit.

Le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Mme/Mr \_\_\_\_\_

*Chef d'établissement*



Signature et tampon original

Pied de page de l'établissement

Etablissement scolaire - Rue du centre - 75000 Paris

Tél : 01 75 75 75 75—Fax 01 75 75 75 74 - etablissement@scolaire.fr

© [www.athenavoyages.com](http://www.athenavoyages.com)



# ETABLISSEMENT SCOLAIRE

← En-tête de l'établissement

LISTE DES PARTICIPANTS AU VOYAGE EN \_\_\_\_\_  
DU \_\_/\_\_/\_\_ AU \_\_/\_\_/\_\_

Je soussigné(e) Mme/Mr \_\_\_\_\_, chef d'établissement de l'établissement \_\_\_\_\_  
atteste que les participants mentionnés ci-dessous sont dans l'établissement pour l'année scolaire \_\_\_\_\_.

## Professeurs / Accompagnateurs

1. NOM Prénom                      date de naissance  
2. ...

## Elèves / Etudiants

1. NOM Prénom                      date de naissance  
2. ...  
3. ...



Fait pour valoir de droit.

Le \_\_/\_\_/\_\_ à \_\_\_\_\_

Mme/Mr \_\_\_\_\_

*Chef d'établissement*

  


← Signature et tampon original

Pied de page de l'établissement

Etablissement scolaire - Rue du centre - 75000 Paris

Tél : 01 75 75 75 75—Fax 01 75 75 75 74 - etablissement@scolaire.fr

© [www.athenavoyages.com](http://www.athenavoyages.com)