

# Lycée Professionnel Albert RAMASSAMY

5, avenue Georges Brassens B.P 90019

97802 Saint Denis Cedex 09

Tel : 0262 48 44 60 Fax : 02 62 48 44 67

Année scolaire 2024-2025

## PLAN ORSEC en cas d'ALERTE CYCLONIQUE

| ÉLÈVE   | REPRÉSENTANT LÉGAL  |
|---|---|
| Nom : .....   | Nom : .....   |
| Prénoms : .....   | Prénoms : .....   |
| Classe :<br><div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin: 10px auto;"></div>   |   |
| Adresse :<br>.....<br>.....   |   |
| Téléphones : Domicile : ..... Portable : ..... Voisin : .....   |   |
| Passage dangereux : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/><br>Si oui, lesquels ? .....   |   |
| <p style="text-align: center;"><b>Cas n° 1</b></p> <p style="text-align: center;"><b>ÉLÈVE TRANSPORTE BUS SCOLAIRE</b><br/><b>(évacué par car en cas d'alerte orange)</b></p> <hr/> <p>Lieu de ramassage :</p> <p>Je prendrai en charge mon enfant dès son arrivée à l'arrêt du car :</p> <p>A ..... Le : .....</p> <p>Signature du père, de la mère ou du représentant légal :</p> | <p style="text-align: center;"><b>Cas n° 2</b></p> <p style="text-align: center;"><b>ÉLÈVE NON TRANSPORTE BUS SCOLAIRE</b></p> <hr/> <p><b>Barrer A ou B :</b></p> <p>A. En cas d'évacuation «cyclonique », j'autorise mon enfant à rentrer par ses propres moyens :<br/>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>B. Et si je ne l'autorise pas à rentrer par ses propres moyens, je viendrai le chercher ou le faire chercher par:</p> <p>M .....</p> <p>Téléphone : .....</p> <p>Signature du père, de la mère ou du représentant légal :</p> |

**Prière d'écouter les informations diffusées par les radios.**