

NOM :

PRÉNOM :

NIVEAU DE CLASSE :

FICHE CYCLONIQUE

Année 2024/2025

Je soussigné(e) M. / Mme.....

demeurant au

COMMUNE : 974

Numéro tél :

Autorise mon enfant en cas d'alerte cyclonique à (une seule case à cocher) :

Rentrer par ses propres moyens si aucun passage dangereux.

Utiliser le transport scolaire (bus de ville n'est pas un transport scolaire)

Nom du réseau de transport :

Attendre dans l'établissement l'arrivée des parents OU de M. / Mme
(personne de confiance)

.....
(Dans le cas où le lycée serait dans l'obligation de fermer pour raison de sécurité et si l'élève n'a pas été récupéré dans les 2 heures qui suivent le déclenchement de l'alerte, il sera dirigé vers le centre d'hébergement le plus proche.)

Les INTERNES seront pris en charge par les correspondants :

Nom/Prénom :

Numéro tél :

Adresse complète :



En fonction du danger, l'établissement se réserve le droit de prendre les mesures nécessaires afin de garantir la sécurité des élèves.

Signature des parents (OBLIGATOIRE)

NOM :

PRÉNOM :

NIVEAU DE CLASSE :

FICHE CYCLONIQUE

Année 2024/2025

Je soussigné(e) M. / Mme.....

demeurant au

COMMUNE : 974

Numéro tél :

Autorise mon enfant en cas d'alerte cyclonique à (une seule case à cocher) :

Rentrer par ses propres moyens si aucun passage dangereux.

Utiliser le transport scolaire (bus de ville n'est pas un transport scolaire)

Nom du réseau de transport :

Attendre dans l'établissement l'arrivée des parents OU de M. / Mme
(*personne de confiance*)

(Dans le cas où le lycée serait dans l'obligation de fermer pour raison de sécurité et si l'élève n'a pas été récupéré dans les 2 heures qui suivent le déclenchement de l'alerte, il sera dirigé vers le centre d'hébergement le plus proche.)

Les INTERNES seront pris en charge par les correspondants :

Nom/Prénom :

Numéro tél :

Adresse complète :



En fonction du danger, l'établissement se réserve le droit de prendre les mesures nécessaires afin de garantir la sécurité des élèves.

Signature des parents (OBLIGATOIRE)