

NOM :

PRÉNOM :

NIVEAU DE CLASSE :

FICHE CYCLONIQUE

Année 2025/2026

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 (*entourer la mention utile*):

CIVIS – CINOR – CIREST – CASUD - TCO

☐ 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)