

LETTRE D'ENGAGEMENT



Yvelines
Le Département

IDENTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT

Nom de l'établissement:.....

Code postal.....Ville.....

Nom du professeur responsable du projet :.....

Adresse mail du correspondant à joindre (indispensable) :.....@.....

Téléphone du correspondant à joindre (indispensable) :.....

Classe de 6ème 5ème Effectif :.....

ENGAGEMENT DE L'ETABLISSEMENT

Je soussigné, Mme / M.,

Responsable du collège

Déclare que le groupe d'élèves inscrit à l'animation « Fête du Tour » au Collège s'engage à participer à la demi-journée pour laquelle la classe est inscrite :

Je reconnais que l'absence de la classe sur le créneau réservé engage l'établissement, dont je suis responsable, au remboursement de la somme engagée par le Conseil départemental au titre du transport si celui-ci a été demandé lors de l'inscription.

Fait à

**Pour le Collège,
Le chef d'établissement**
(Signature et cachet de l'établissement)

Le

A retourner avec le formulaire d'inscription en ligne

☎ 01.39.07.76.49

afaucomprez@yvelines.fr