



# COURS DU SACRE-CŒUR

191, rue d'Auge  
14000 CAEN

☎ : 02 31 82 33 45  
☎ : 02 31 82 89 29

@ : [direction@sacrecoeur.org](mailto:direction@sacrecoeur.org)  
<http://www.sacrecoeur.org>

Chers Parents,

Afin de faciliter notre tâche s'il arrivait un accident à votre enfant pendant les heures scolaires, nous vous serions reconnaissants de bien vouloir nous retourner le coupon ci-dessous pour le VENDREDI 29 AOUT 2025.

Veillez croire, Chers Parents, à l'assurance de nos dévoués sentiments.

La Direction

✂-----

Nous, soussignés Monsieur, Madame, .....

autorisons le Cours du Sacré Coeur :

- à prendre toutes les décisions utiles en cas de maladie ou d'accident pouvant survenir à notre enfant .....en classe de ..... durant les heures scolaires.
- à transporter notre enfant dans le véhicule de l'établissement, en cas de problème de déplacement. (assurance souscrite)

Fait à ....., le.....

SIGNATURES DES PARENTS

Votre enfant est allergique, ou il suit un traitement, merci de nous donner toutes précisions ou recommandations utiles :.....