

PROJET DE SORTIE SCOLAIRE OBLIGATOIRE

Une sortie est organisée :

Le **Vendredi 17 janvier 2025**

Heure : **de 13h45 à 16h30**

Classe(s) concernée(s) : **4^è B – D**

Destination : **Théâtre du Forum de Fréjus Spectacle « FAME TV »**

Lieu de sortie : **Théâtre le Forum**

Adresse : **83 boulevard de la mer**

Commune : **Fréjus**

Objectifs pédagogiques de la sortie :

Contribuer au développement artistique personnel de l'élève favorisant à une ouverture culturelle. Découvrir un spectacle vivant, une création artistique. Apprendre à devenir un spectateur. Ressentir des émotions. Développer et enrichir l'imaginaire. Faire preuve de curiosité. Découvrir une acoustique de lieu de production. Questionner le monde.

Accompagnateurs : Mme BOIRIE / Mme BACHET / Mme BRAUN / Mme MAGGI

Modalités de transport : BUS – Compagnie Estérel cars

Restauration : Non

En cas de pique-nique, les élèves demi-pensionnaires se verront remettre par l'établissement un panier repas confectionné par le service de restauration. Quant aux élèves externes, ils devront apporter leur propre repas.

Consignes particulières :

Charte du spectateur vu en classe

Nom, qualité et signature du personnel responsable du projet et en charge de son organisation :

Mme BOIRIE (Professeur certifié d'Education Musicale et Chant choral)

Recto/Verso

PARTICIPATION A UNE SORTIE OBLIGATOIRE
INFORMATION DES PARENTS

A remettre à l'organisateur sans attendre le jour-même de la sortie

Titre de la sortie : Sortie Spectacle « FAME TV » au théâtre le Forum

Date : Le **Vendredi 17 janvier 2025**

Nous soussignés, père, mère, représentant légal, tuteur (*Rayez les mentions inutiles*)

SOMMES INFORMÉS QUE NOTRE ENFANT :

NOM : Prénom :

Scolarisé(e) en classe de : **4^e** _____

- participera à la sortie obligatoire décrite dans le projet joint
- nous déléguons nos droits et devoirs de surveillance sur notre enfant aux personnes physiques ou juridiques désignées par le Chef d'établissement, qui l'encadreront
- en cas de maladie ou d'accident, nous prenons connaissance du fait que nous serons dans la mesure du possible et si nous sommes joignables, informés afin de convenir des soins nécessaires à dispenser, y compris une intervention chirurgicale en cas d'urgence.
- parent ou responsable à joindre éventuellement pendant la durée de la sortie (**renseignement obligatoire**)

Nom Prénom	Téléphone(s)

- santé de l'enfant (allergies, contre-indications médicales et alimentaires, traitement médical en cours, PAI ...)

.....

- en cas de divorce ou de séparation, l'autre parent a été consulté

Vu et pris connaissance du projet de sortie et de l'engagement ci-dessus.

Date :

Nom, prénom et signature du responsable :