

DEMANDE D'AUTORISATION DE DEPART EN SORTIE SCOLAIRE AVEC NUITEE(S)

Textes de référence : - circulaire n° 99-136 du 21 septembre 1999 modifiée
- circulaire n° 2005-001 du 5 janvier 2005
- circulaire n° 2013-106 du 16 juillet 2013

SEJOUR du : **au** :

ECOLE

Nom de l'école :

Adresse :

Téléphone école :

Télécopie :

Email école :

Tél. portable de l'enseignant assurant la coordination du projet pouvant être joint en cas d'urgence :

Circonscription :

Maternelle Elémentaire Elémentaire avec section enfantine

Classe concernée :

Effectif de la classe :

Nombre d'élèves participant à la sortie :

Projet d'accueil pour les non partants :

Nom et prénom des enseignants qui partent (souligner le nom de celui qui assure la coordination du projet) :

LIEU(X) D'HEBERGEMENT

STRUCTURE D'HEBERGEMENT (figurant sur le répertoire départemental)

Nature (organisme, hôtel, centre, gîte, chalet...) :

Nom de l'établissement d'accueil :

Adresse :

Téléphone :

Durée (nombre de nuitées) :

Si hébergement dans les familles, il a été vérifié que les autorisations parentales ont été données **Oui**

FINANCEMENT

RECETTES

Participation d'une collectivité territoriale *:

Participation d'une association *:

Participation de la coopérative scolaire :

Autres* :

Participation des familles :

Total :

*Préciser

DEPENSES

Hébergement des élèves :

Transport aller-retour :

Transports pendant le séjour :

Visites :

Intervenants extérieurs :

Autres *:

Total :

ASSURANCE

Il a été vérifié qu'il a été souscrit une assurance responsabilité civile individuelle accidents **Oui**

ENCADREMENT		
Le nom, le prénom, la qualité ou la qualification de chacun des encadrants sont des mentions nominatives obligatoires	Nom Prénom	Qualité (Parent, ATSEM...) ou Qualification pour les intervenants (BAFA, BEES, BEESAPT...) :
Enseignant(s)		
Encadrement pendant le transport		
Encadrement de la vie collective pendant le séjour		
Encadrement dans le cadre des enseignements des activités physiques et sportives (préciser pour chaque activité l'intervenant prévu) : <u>Joindre la copie du diplôme</u>		
Assistance sanitaire (AFPS, BNS, BNPS) <u>Joindre la copie du diplôme</u>		

Signature de l'enseignant coordonnateur du projet :

Signature du directeur d'école : Fait à _____ , le _____

Avis de l'I.E.N sur le contenu et l'organisation pédagogique Favorable Défavorable

Observations éventuelles :

Signature : Fait à _____ , le _____

Avis du D.A. d'accueil (ou des D.A. de chaque département traversé lorsque la sortie scolaire avec nuitée(s) est à caractère itinérant avec hébergement sur plusieurs départements) Favorable Défavorable

Observations éventuelles :

Signature : Fait à _____ , le _____

Décision de départ du Directeur académique du département d'origine Accord Refus

Observations éventuelles : Motif :

Signature : Fait à _____ , le _____

FICHE D'INFORMATION SUR LE TRANSPORT ET LES DEPLACEMENTS SUR PLACE

A remplir par l'organisateur de la sortie, la collectivité territoriale ou le centre d'accueil en charge du transport après avoir pris connaissance du **schéma de conduite** fourni par le transporteur (document à joindre au dossier).
 A préciser dans la fiche de transport **tout autre lieu de départ et (ou) de retour que l'école**, pour lequel il a été vérifié que : les autorisations parentales de tous les parents ont été données **Oui**

Transport : régulier occasionnel

TRAJET ALLER	TRAJET RETOUR	EFFECTIF
Lieu de départ : Date de départ : Heure de départ : Lieu d'arrivée : Date d'arrivée : Heure d'arrivée : km :	Lieu de départ : Date de départ : Heure de départ : Lieu d'arrivée : Date d'arrivée : Heure d'arrivée : km :	Nombre d'élèves : Nombre d'accompagnateurs : - enseignants : - non enseignants : Nombre de chauffeurs :
ITINERAIRE : Localisation des arrêts :	ITINERAIRE : Localisation des arrêts :	
Nom/Raison sociale/Adresse et téléphone du transporteur ou cachet : N° d'inscription au registre préfectoral autorisant à exécuter des services de transports occasionnels (pour les entreprises de transport public routier de personnes) :	Nom/Raison sociale/Adresse et téléphone du transporteur ou cachet : N° d'inscription au registre préfectoral autorisant à exécuter des services de transports occasionnels (pour les entreprises de transport public routier de personnes) :	

L'ensemble des élèves qu'ils soient d'une ou plusieurs classes est considéré comme constituant une seule classe.

Attention :

Le nombre de personnes participant à la sortie ne doit pas dépasser le nombre de places assises adultes, hors strapontins (signalées sur la carte violette, configuration « transports d'adultes » lorsque le véhicule n'a pas été conçu uniquement pour le transport en commun d'enfants).

Déplacements sur place :

Date :	Trajet Aller : Lieu de départ : Lieu d'arrivée :	Trajet Retour : Lieu de départ : Lieu d'arrivée :	Effectif : Elèves : Accompagnateurs :	Transporteur
Date :	Trajet Aller : Lieu de départ : Lieu d'arrivée :	Trajet Retour : Lieu de départ : Lieu d'arrivée :	Effectif : Elèves : Accompagnateurs :	Transporteur
Date :	Trajet Aller : Lieu de départ : Lieu d'arrivée :	Trajet Retour : Lieu de départ : Lieu d'arrivée :	Effectif : Elèves : Accompagnateurs :	Transporteur
Date :	Trajet Aller : Lieu de départ : Lieu d'arrivée :	Trajet Retour : Lieu de départ : Lieu d'arrivée :	Effectif : Elèves : Accompagnateurs :	Transporteur

EMPLOI DU TEMPS DETAILLE DU SEJOUR

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
MATIN						
APRES MIDI						