

SORTIE SCOLAIRE AVEC NUITÉE

Dossier à établir 2 mois avant la date de départ à adresser à la DOS 3

1 – LES PARTICIPANTS

Ecole : N° d'identification : 013.....

Adresse : Circonscription : ... N°013.....

Commune : École : Mat. Élé.

Téléphone :/...../...../...../..... Fax :/...../...../...../.....

Classes concernées : - Effectifs de(s) classe (s) : (3 classes maximum)

..... - Nombre d'élèves participant à la sortie :

Nom et Prénom des enseignants : (dans l'ordre des classes)

.....

Nom du coordonnateur : M., Mme, Mlle Portable :

2 – DESTINATION

Ville :

Département :

Pays :

DATES

De consultation du conseil d'école :/...../.....

Du voyage : Aller :/...../.....

Retour :/...../.....

3 – L'HEBERGEMENT

Nature (centre, chalet, hôtel, famille) :

Nom de l'Etablissement :

Adresse : Ville :

Téléphone :/...../...../...../..... Fax :/...../...../...../.....

Nom de l'organisme gestionnaire (si hébergement dans des familles) :

Adresse :

Téléphone :/...../...../...../..... Fax :/...../...../...../.....

Jour et heure d'arrivée :

Jour et heure de départ : Nombre de nuitées :

Vérification AUTORISATION PARENTALE sur le mode d'hébergement : OUI

4 – LE TRAJET ET LE TRANSPORT

Transport utilisé (*raison sociale du ou des transporteurs*) :

Régulier Occasionnel Ligne :

Trajet ALLER	Horaires	Trajet RETOUR	HORAIRES	EFFECTIF TOTAL (Elèves + Accompagnateurs)
<i>De</i> à <i>Via</i>	<i>Départ</i> <i>Arrivée</i>	<i>De</i> à <i>Via</i>	<i>Départ</i> <i>Arrivée</i>	<i>Prévoir au minimum</i> * Maternelle : 1 adulte pour 8 élèves * Elémentaire : 1 adulte pour 10 élèves
.....km	km		

5 – ENCADREMENT

Nombre d'élèves :

Nombre d'adultes :

Nom – Prénom (M., Mme, Mlle)	Date de naissance (pour les intervenants extérieurs)	Qualification (joindre diplômes pour les intervenants sauf les BAFA)	Rôle	Avis de l'I.E.N. (en vue de l'agrément ou de l'autorisation)
Les enseignants L'assistant sanitaire (OBLIGATOIRE) (joindre le diplôme) L'encadrement vie collective (ne pas joindre les diplômes) Les intervenants extérieurs dans le cadre des enseignements spécifiques (joindre les diplômes)				

6 – SORTIE DU TERRITOIRE NATIONAL

- Vérification des titres nécessaires pour l'entrée dans le pays de destination ou de transit OUI
- Établissement par les services préfectoraux du document collectif qui tient lieu de passeport et, le cas échéant, de visa OUI

7 – ASSURANCES

- DES ELEVES vérifiée OUI
- DES ACCOMPAGNATEURS vérifiée OUI
- Une assurance concernant les risques spéciaux du séjour a-t-elle été souscrite ?
- OUI N° de police : NON

9 – COORDONNEES DE LA COLLECTIVITE ORGANISATRICE

Siège : Service :

Adresse :

.....

Téléphone :/...../...../...../..... Fax :/...../...../...../.....

8 – LE FINANCEMENT

Coût total du séjour €

Participation d'une collectivité territoriale (*préciser*) €

Participation d'une association (*préciser*) €

Participation famille par élève €

Autres ressources (*préciser*) €

10 – VERIFICATION DU DOSSIER DE DEMANDE D'AUTORISATION

- Le présent **dossier** dûment **renseigné** en **3 exemplaires (dont 2 complets avec pièces jointes)**
- Le projet pédagogique précis, concis et accompagné de **l'emploi du temps détaillé par ½ journée**
- Le diplôme de **l'assistant sanitaire** et ceux des **intervenants spécifiques**

- **Liste alphabétique des élèves avec les coordonnées téléphoniques des parents**

- Le transport :
 - transport public régulier : aucune procédure
 - transport occasionnel : fiche d'information sur le transport aller et retour
 - **accompagné des schémas de conduite aller et retour signés et tamponnés des transporteurs**

 - **+ uniquement dans le 05 ajouter les schémas de conduite des trajets durant le séjour**
 - sortie bateau/péniche : certificat de navigation à fournir
 -
 - sortie à l'étranger : formalités de sortie de territoire accomplies

CONTROLE DU DOSSIER

Observations éventuelles :

Fait à _____ le _____
L'enseignant coordonnateur

Transmis à l'Inspecteur Départemental de circonscription
par le directeur d'école

Fait à _____ le _____
Le Directeur

Avis de l'Inspecteur de l'Éducation Nationale
sur le contenu et l'organisation pédagogique

Fait à _____ le _____
L'Inspecteur de l'Education nationale

- Favorable
 Défavorable

Motif :

Avis du directeur académique
du département d'accueil

Fait à _____ le _____

- Favorable
 Défavorable

Motif :

DECISION DE DEPART DU DIRECTEUR ACADEMIQUE

Fait à Marseille , le _____

AUTORISATION : **accordée** **refusée**

Observations éventuelles :

Pour le directeur académique
le secrétaire général,

Vincent LASSALLE