## Formulaire de demande d’autorisation d’un voyage scolaire

**Informations générales**

Voyage impliquant des élèves de : □ Maternelle □ Élémentaire □ Élémentaire avec section enfantine

Type de voyage : □ Voyage scolaire sur le territoire national □ Voyage scolaire à l’étranger

Nom de l’école :

Adresse :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Code postal : Commune :

Circonscription :

Directeur d’école :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Courriel : Téléphone :

Enseignant référent :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Téléphone permettant de joindre le groupe en cas d’urgence :

Date du séjour : du au Nombre de nuitées :

Département(s) ou pays d’accueil :

**Hébergement**

Structure inscrite au catalogue national des structures d’accueil et d’hébergement : □ Oui □ Non

Nom de la structure d’accueil et d’hébergement :

Nom du responsable :

Adresse :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Code postal : Commune :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Courriel : Téléphone :

**Elèves**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’enseignant** *(souligner le nom de celui qui assure la coordination du projet)* | **Niveau de Classe(s)** | **Effectif total de la classe** | **Effectif participant à la sortie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Nombre d’élèves Nombre d’accompagnateurs :

Motif de la non-participation et modalité d’accueil des non participants :

⇨ Joindre la liste des élèves participant au voyage scolaire comprenant la date de naissance des élèves et le numéro de téléphone d’une personne responsable de l’élève à contacter en cas d’urgence.

**Équipe d’encadrement**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personnels de l’éducation nationale** | | | |
| Qualité (enseignant, *etc.*) | Nom | Prénom | Téléphone |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Accompagnateurs autres que les personnels de l’éducation nationale** | | | | | |
| Qualité (parent d’élève, personnel de la structure d’accueil *etc.*) | Sexe (H/F) | Nom de naissance | Prénom | Date de naissance | Lieu de naissance |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENCADREMENT POUR LES ACTIVITES** (culturelles, EPS, artistiques …)  *Joindre l’agrément de l’année scolaire en cours* | | |
| Identité (nom, prénom) | QUALIFICATIONS (Diplômes) | Activités |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Un personnel de la structure d’accueil est formé aux gestes de premiers secours : □ Oui □ Non

Un accompagnateur du voyage scolaire est formé aux gestes de premiers secours : □ Oui □ Non

**Budget prévisionnel**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Coût total du projet** | **€** |  | |
| Participation d’une collectivité territoriale : *(préciser)*  ………………………………….. | **€** | Autres financements : (préciser) …………………………………. | **€** |
| Participation d’une association : *(préciser)*  …………………………………. | **€** | **Participation familiale par élève** | de …….€  à …..…€ |

**Transport**

⇨ Joindre la fiche d’information sur le transport.

**Projet pédagogique**

⇨ Joindre le projet pédagogique.

⇨ Joindre le programme détaillé du voyage scolaire.

**Assurance**

🞏 Il a été vérifié qu’il a été souscrit une assurance responsabilité civile/individuelle accidents

Lors de la pratique des activités nautiques (fournir la liste nominative)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | / |  |  | / |  |  |

Date de passage des tests : Nombre d’élèves : Nombre de tests réussis :

Modalités de prise en charge pour les élèves qui n’ont pas obtenu le test nautique :

**Visas**

**Avis du directeur d’école :**

□ Accord □ Refus motivé

Observations :

Date : Signature du directeur d’école :

**Décision de l’inspecteur de l’éducation nationale chargé de la circonscription :**

□ Accord □ Refus motivé

Observations :

Date : Signature de l’IEN chargé de la circonscription :