|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\nguillet\Pictures\logo_academie_versailles_p.jpg | SORTIES SCOLAIRES AVEC NUITÉESINFORMATION SUR LE TRANSPORT | ANNEXE 3 Année scolaire 2025-2026 |
| Effectif total des élèves :  | Nombre d’accompagnateurs :  |

**Descriptif de l’itinéraire :**

Aller :

Retour :

**Moyen de transport :**

◼ **Régulier** : train – avion – bateau – ligne régulière de bus – métro – RER (sous réserve des dispositions du plan Vigipirate) Aller : de …………………………………….... à ……………………….……………………………...

Date : ……………Heure de départ …………………Heure d’arrivée.……………….………...

Retour de ……………………………………....à ……..……………………….……………………….

Date : ……………Heure de départ …………………Heure d’arrivée ….……………….……..

◼ **Occasionnel** : **JOINDRE OBLIGATOIREMENT LE SCHÉMA DE CONDUITE** **complété par le transporteur (annexe 4)**

[ ]  Le transport est assuré par la mairie ou par le centre d’accueil : le cadre figurant ci-dessous doit être complété ou une attestation de prise en charge doit être fournie

**ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE**

**Le maire/le directeur du centre** atteste prendre en charge le transport pour le(s) déplacement(s) indiqué(s) ci-dessus

 **Date** . **Signature** **Cachet**

[ ]  Société(s) de transport privée(s) : la société doit communiquer à l’enseignant son numéro d’inscription au registre préfectoral autorisant à exécuter des transports occasionnels.

|  |  |
| --- | --- |
| 1er transporteur  | Nom ou raison sociale ……………………….…… ………………………………………….Code postal ……………………Ville ……………….…………..…… Tél.  :.……N° d’inscription au registre préfectoral..……… ……………………………………………… |
| [ ]  Aller  de ……….……………………...….à ……..……………………….……………………nb de km……..Date : ……………………………Heure de départ …………………Heure d’arrivée ….……………………..[ ]  Retour de ……………………………...….à ……..……………………….……………………nb de km…….Date : ……………Heure de départ …………………Heure d’arrivée ….…………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| 2ème transporteur  | Nom ou raison sociale ……………………….…… ………………………………………….Code postal ……………………Ville ……………….…………..…… Tél. : ………….……N° d’inscription au registre préfectoral..……… ……………………………………………… |
| [ ]  Aller  de ……….……………………...….à ……..……………………….……………………nb de km ……..Date : ……………………………Heure de départ …………………Heure d’arrivée ….……………………..[ ]  Retour de ……………………………...….à ……..……………………….……………………nb de km…….Date : ……………………………Heure de départ …………………Heure d’arrivée ….…………………….. |

**ATTENTION : Pour le transport en car, le nombre de personnes participant à la sortie**

 **ne doit pas dépasser le nombre de places assises adultes hors strapontins**

◼ **Déplacement pendant le séjour nécessitant l’utilisation d’un moyen de transport** :

[ ] NON [ ]  OUI : *remplir l’annexe 3 bis récapitulant tous les déplacements*

◼ **Déplacement à bicyclette** : *Joindre un plan avec le tracé du parcours*

**L’annexe 4 bis devra être remise à l’enseignant au moment du départ**