|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***DEMANDE D’AUTORISATION DE DÉPART***  ***EN SORTIE SCOLAIRE AVEC NUITÉE(S)*** | ANNEXE 2  Année scolaire 2025-2026 |

Circulaire MENE2407159C du 16-7-2024

|  |
| --- |
| **Nature** **du** **séjour** : Neige  Mer  Nature  Culturel  Autre |

**Lieu du séjour** : France  Etranger

**En cas de séjour commun avec une autre école :**

Nom de l’école …………………………………………………. Commune …………………………………………………..

Nom de l’enseignant**:** …………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I - | LES PARTICIPANTS | | | | |
| **CIRCONSCRIPTION (à compléter):** | | | | | |
| Nom de l’école. ………………………………………………..  Adresse. ………………………………………………………..  Code Postal…………………Ville ……………………………  Tél. ……………………… Courriel : 095 @ac-versailles.fr | | Maternelle………………  Elémentaire…………….  Elémentaire avec section enfantine…..  Spécialisée……………………..…… | | | |
| **NOM ET PRÉNOM DES ENSEIGNANTS** | | **Classe concernée** | **Effectif** | **Nombre d’élèves participants** | |
|  | **En situation de Handicap\*** |
| **Coordinateur:** *(n° de téléphone mobile)* | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |

**\* REMPLIR OBLIGATOIREMENT UNE FICHE « DEMANDE D’ACCOMPAGNEMENT » PAR ÉLÈVE CONCERNÉ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II -** | ORGANISATION DU VOYAGE | | | Nombre de nuitées  sur place |  |
| ***Voyage aller*** | | | | | |
| Lieu de départ : | |  | Ville de destination :  Département : |  | |
| Date de départ :  Moyen de transport : | | Heure de départ : | Date d’arrivée : | Heure d’arrivée : | |
| ***Voyage retour*** | | | | | |
| Lieu de départ :  Département : | |  | Ville de destination :  Département : |  | |
| Date de départ :  Moyen de transport : | | Heure de départ : | Date d’arrivée : | Heure d’arrivée | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| III - | HÉBERGEMENT | | | | | |
| **Centre d’accueil** | | | | **Département ou Pays** | Organisme gestionnaire | |
| Nom du centre : ………………………………..….  Adresse : ……………………………………….….  Commune :  Nom du responsable du centre :…………………....  Tél. :……………………………………………….. | | **Centre labellisé Education Nationale (visible sur Eduscol) :**  Oui 🞎 Non 🞎 | |  | Nom :  Adresse :    Tél. : | |
| Séjour itinérant avec hébergements multiples : indiquer les départements «étapes » avec nuitées  Remplir **l’ANNEXE 2 BIS** concernant les différents centres d’hébergement | | | | | | |
| Vérification de l’autorisation parentale sur le mode d’hébergement (indispensable pour l’hébergement en famille). | | | | | | |
| IV - | ENCADREMENT | | | | |
| **1 -ENSEIGNANTS** | | | | | |
| Noms - Prénoms : | | | Observations (1) | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |

(1) notamment : enseignant titulaire du PSC1, de l’AFPS, du BNPS et les aménagements de service éventuels

#### 2 – AUTRES PERSONNES ASSURANT L’ENCADREMENT VIE COLLECTIVE

ATSEM (joindre l’autorisation de Madame/Monsieur le Maire), parents, bénévoles …

ANIMATEURS **(**copie desdiplômes ou qualifications BAFA, BAFD, BNPS/ PSC1, AFPS)

* ***La présence du titulaire du diplôme de secourisme est obligatoire sur le lieu du séjour, y compris la nuit.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Au départ de l’école et assurant donc l’encadrement pendant le transport :** | | | |
| Nom - Prénom | Date de naissance | Qualifications/diplômes | Observations (2) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(2) notamment lorsqu’une personne n’assure pas l’encadrement pendant la totalité du séjour (ex. : transport uniquement)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Uniquement sur le lieu du séjour** : | | | |
| Nom - Prénom | Date de naissance | Qualifications/diplômes | Observations |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

#### 3 - PERSONNELS EXTERIEURS PARTICIPANT AUX ACTIVITÉS D’ENSEIGNEMENT CULTURELLES, SPORTIVES, ARTISTIQUES …

Joindre les agréments délivrés par la DSDEN d’accueil, diplômes ou attestations de qualification (BEES, BPJEPS, DE obligatoires pour les activités sportives)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Au départ de l’école et assurent donc l’encadrement pendant le transport :** | | | |
| **Nom - Prénom** | **Date de naissance** | **Qualifications** | **Activités** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Uniquement sur le lieu du séjour** : | | | |
| Nom - Prénom | Date de naissance | Qualifications | Activités |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2/4

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V - | SORTIE DU TERRITOIRE NATIONAL | |  |
| Vérification des titres et autorisations nécessaires pour l’entrée dans le pays de destination oui    (Cartes d’identité, élèves de nationalité étrangère, formulaire autorisation parentale, CERFA…..) | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VI - | ASSURANCE | |
| Il a été vérifié par l’organisateur la souscription :  Pour les élèves d’une assurance responsabilité civile et individuelle accident oui  non  Pour les accompagnateurs d’une assurance responsabilité civile oui  non  (l’assurance individuelle accidents, non obligatoire, est recommandée)    Il a été souscrit un contrat «école » pour les élèves et les accompagnateurs oui  non | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| VII - | FINANCEMENT | | | |
| **DEPENSES :**  €  Hébergement élèves …………………...  Hébergement accompagnateur…………  Transport aller-retour…………………..  Transport pendant le séjour ……………  Visites…….……………………………  Intervenants extérieurs…………………  Dépenses : Total……… | | €  € € €€€€ € €  €  € €€ E€€€  €  €  € | **RECETTES :**  Participation totale des familles *(indiquer la fourchette de participation par élève de la plus basse à la plus haute)*  Participation d’une collectivité territoriale  Préciser : ……………….……  Participation d’une association  Préciser : ….………………….  Autres ressources  Préciser……………………….  Recettes : Total | *De …………….…€ à …...…………€*    €  €  €  € |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DELAI DE TRANSMISSION DU DOSSIER A L’IEN DE CIRCONSCRIPTION** |
| 4 | semaines avant le départ pour les séjours sur le territoire national |
| 6 | semaines avant le départ pour les séjours à l’étranger |
|  | |
|  | | | |

**Constitution du dossier à joindre à la demande d’autorisation de départ en sortie scolaire avec nuitées (annexe 2 complétée) :**

**Projet pédagogique et éducatif** où figurent les actions ultérieures (évaluation et exploitation des acquis pédagogiques

et éducatifs de la sortie scolaire avec nuitées)

**Emploi du temps du séjour** **détaillé, comportant les jours, tranches horaires et moyens de déplacement pendant le séjour (prévoir un second emploi du temps en cas de mauvaises conditions météorologiques)**

* **Photocopies des diplômes ou qualifications** (PSC1 (ex AFPS), BNPS ou BNS, BAFA, BAFD, BPJEPS, carte professionnelle……)
* **Fiche d’information sur le transport** **(annexe 3)**complétée par l’enseignant et la mairie ou le centre d’accueil (s’ils prennent en charge le transport)
* **Schémade conduite** **détaillé pour le trajet en car** **(annexe 4)** obligatoirement joint, quelle que soit la distance
* **Déplacements détaillés pendant le séjour** (**annexe 3 bis**)
* **Déplacements en bicyclette** + plan où figure le tracé du parcours
* **Liste des enfants ayant subi avec succès le test de natation** (en cas de pratique de sports nautiques)

3/4

* **Liste des personnes présentes** (enfants **et** adultes) + coordonnées de personnes à joindre en cas de besoin

CONTRÔLE ET TRANSMISSION DU DOSSIER

**Sont indispensables pour la prise en compte du projet :**

* Les signatures de l’enseignant coordonnateur du projet et du directeur ;
* La décision, la signature et le cachet de l’inspecteur de l’éducation nationale de la circonscription ;

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et prénom de l’enseignant référent:**  **Observations éventuelles :** | Fait à le  Signature |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et prénom du directeur d’école :**  **Observations éventuelles :** | Fait à le  Signature |

|  |  |
| --- | --- |
| Décision de Mme/M. …………………………………………. (nom/prénom)l’inspectrice/inspecteur de l’education nationale | |
| **Accord**    **Refus – Motif :**  **Observations éventuelles :** | **Fait à le**  **Signature :** |

Ce document vaut ordre de mission pour les enseignants

et agrément pour les intervenants extérieurs

4/4