|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***DEMANDE D’AUTORISATION DE DÉPART******EN SORTIE SCOLAIRE AVEC NUITÉE(S)*** | ANNEXE 2Année 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 nuitéesRemplir **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 territorialePréciser : ……………….……Participation d’une associationPréciser : ….………………….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 leSignature |

|  |
| --- |
| 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