|  |
| --- |
| **RECAPITULATIF DES PIECES DU DOSSIER**  |

 **CIRCONSCRIPTION :**

**ECOLE :**

**ENSEIGNANT(S) :**

**CLASSES :**

**NUMERO DE DOSSIER (**à renseigner par le service DESCO) **:**

**Nouveauté :** Les documents sont à remplir numériquement et à transmettre par mail à la circonscription qui transmettra à la DSDEN 94 (ce94.desco@ac-creteil.fr)

**L’autorisation de voyage ne peut être délivrée que si toutes les pièces figurent au dossier.**

**Documents à adresser à l’IEN pour autorisation de départ :**

* Pièce jointe 1 : Formulaire de demande d’autorisation de voyage scolaire
* Pièce jointe 1a : Liste des élèves
* Pièce jointe 1b : Programme détaillé du séjour (un par classe)
* Pièce jointe 1c : Projet pédagogique
* Pièce jointe 2 : Budget prévisionnel
* Pièce jointe 3 : Fiche d’information sur le transport
* Pièce jointe 3a : Schéma de conduite

**Documents à conserver à l’école :**

* Autorisations parentales
* Autorisation de participation pour les personnels hors Education nationale (AESH, ATSEM)
* Diplôme de secourisme (PSC1 ou AFPS) au moins un sur le lieu du séjour.
* Attestations d’assurance individuelle (Responsabilité civile et individuelle Accident corporels)

**Si voyage à l’étranger :**

* Autorisations de sortie de territoire
* Déclaration du voyage sur la plateforme Ariane

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

**Informations générales**

Voyage impliquant des élèves de : □ Maternelle

 □ Élémentaire

Type de voyage : □ Voyage scolaire sur le territoire national

 □ Voyage scolaire à l’étranger

Nom de l’école :

Adresse :

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

Code postal :

Commune :

Date du séjour : du au Nombre de nuitées :

Département(s) ou pays d’accueil :

Directeur d’école :

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

Courriel : Téléphone :

Enseignant référent :

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

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

Nombre d’élèves Nombre d’accompagnateurs :

⇨ 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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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**

⇨ Joindre le budget prévisionnel.

**Transport**

⇨ Joindre la fiche d’information sur le transport.

**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 :

**Projet pédagogique**

⇨ Joindre le projet pédagogique.

⇨ Joindre le programme détaillé du voyage scolaire.

**Visas**

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

Date de transmission du dossier au directeur d’école :

**Avis du directeur d’école :**

□ Accord □ Refus motivé

Observations :

Date : Signature du directeur d’école :

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

Date de transmission du dossier à l’IEN chargé de la circonscription :

**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 :

**LISTE DES ELEVES PARTICIPANT AU VOYAGE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **Prénom** | **Date de naissance** | **N° de téléphone de la personne à prévenir en cas d’urgence** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PROGRAMME DÉTAILLÉ D’UN VOYAGE SCOLAIRE**(Un programme détaillé à remplir pour chaque classe) |
|  |  |
|  |  |

****

Enseignant : ....................................................................... Niveau de classe : .......................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jours et date** | **MATIN** | **APRES-MIDI** |
| **Activités(1)** | **Lieux** | **Déplacements (2)** | **Activités(1)** | **Lieux** | **Déplacements (2)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**(1) Lorsque la classe est partagée en groupes (activités EPS notamment), préciser l’organisation (*par exemple : G1 : voile / G2 : Grand jeu sur la plage)***

(**2) Pour tout déplacement en transport, en préciser le mode, et, le cas échéant compléter la fiche d’information sur le transport (pièce jointe 2– schéma de conduite…**)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PROGRAMME DÉTAILLÉ D’UN VOYAGE SCOLAIRE**(Un programme détaillé à remplir pour chaque classe) |
|  |  |
|  |  |

****

Enseignant : ....................................................................... Niveau de classe : .......................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jours et date** | **MATIN** | **APRES-MIDI** |
| **Activités(1)** | **Lieux** | **Déplacements (2)** | **Activités(1)** | **Lieux** | **Déplacements (2)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**(1) Lorsque la classe est partagée en groupes (activités EPS notamment), préciser l’organisation (*par exemple : G1 : voile / G2 : Grand jeu sur la plage)***

(**2) Pour tout déplacement en transport, en préciser le mode, et, le cas échéant compléter la fiche d’information sur le transport (pièce jointe 2– schéma de conduite…**)

|  |
| --- |
| **PROJET PEDAGOGIQUE VOYAGE SCOLAIRE**  |

Merci de coller ici le contenu du projet pédagogique

**Budget prÉvisionnel PREMIER DEGRÉ**

Type de sortie :

□ Sortie scolaire sans nuitée obligatoire

 □ Sortie scolaire sans nuitée facultative

 □ Voyage scolaire

|  |  |
| --- | --- |
| **DÉPENSES** | **RECETTES** |
| **Postes** | **Total** | **Postes** | **Total** |
| **Coût des visites et activités pratiquées** | € |  | **Séjour des élèves** |  | € |
| **A- Participation des familles****□** Participation **: €****B- Autres sources de financement****□** Contribution de la commune : €**□** Autres sources (à préciser) : €***Sous total 1****:* |
| **Coût du transport** | € |
| **Coût de la restauration** | € |
|  | **Séjour des accompagnateurs** |  | € |
| **A- Participation de la commune****□ □** Contribution de la commune : €€**B- Autres sources de financement** **□** Autres sources (à préciser) : €***Sous total 2****:*  |
| **Coût de l’hébergement** | € |
| **Autres dépenses** | € |
| **Total** | € | **Total** | € |

⮚ Coût du séjour par élève (Sous total 1 / nombre d’élèves) : €

**Fiche d’information sur le transport**

**Le transport aller-retour**

*À remplir par l’enseignant organisateur de la sortie et l’organisateur du transport.*

Le lieu de rassemblement se fait à l’école : □ Oui □ Non, préciser :

Nombre d’élèves : Nombre d’accompagnateurs hors chauffeur(s) :

|  |  |
| --- | --- |
| Trajet aller | Trajet retour |
| Nb km :  | Heure départ : Heure arrivée : | Nb km :  | Heure départ : Heure arrivée : |
| **Étape 1**Lieu départ : Lieu arrivée :Moyen de transport : | **Étape 1**Lieu départ : Lieu arrivée :Moyen de transport : |
| **Étape 2**Lieu départ : Lieu arrivée :Moyen de transport : | **Étape 2**Lieu départ : Lieu arrivée :Moyen de transport : |
| **Étape 3**Lieu départ : Lieu arrivée :Moyen de transport : | **Étape 3**Lieu départ : Lieu arrivée :Moyen de transport : |

**Informations complémentaires relatives au transport par autocar**

|  |
| --- |
| Transporteur |
| **Autocar n° 1**Raison sociale : SIRET : Téléphone : Adresse : | Capacité de l’autocar : Nombre d’élèves : Nombre d’accompagnateurs hors chauffeur(s) :  |
| **Autocar n° 2**Raison sociale : SIRET : Téléphone : Adresse : | Capacité de l’autocar : Nombre d’élèves : Nombre d’accompagnateurs hors chauffeur(s) :  |

**La liste des déplacements prévus pendant le séjour**

Les déplacements indiqués doivent correspondre au programme détaillé du séjour joint au dossier.

Lorsque plusieurs déplacements sont strictement les mêmes (lieu, activité), ne remplir qu’un seul tableau en indiquant les différentes dates.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date(s) | Trajet | Effectif | Moyen de transport\* |
|  | De : À : | Nb élèves : Nb adultes : |  |
|  | De : À : | Nb élèves : Nb adultes : |  |
|  | De : À : | Nb élèves : Nb adultes : |  |
|  | De : À : | Nb élèves : Nb adultes : |  |
|  | De : À : | Nb élèves : Nb adultes : |  |
|  | De : À : | Nb élèves : Nb adultes : |  |
|  | De : À : | Nb élèves : Nb adultes : |  |
|  | De : À : | Nb élèves : Nb adultes : |  |
|  | De : À : | Nb élèves : Nb adultes : |  |
|  | De : À : | Nb élèves : Nb adultes : |  |
|  | De : À : | Nb élèves : Nb adultes : |  |

\* Préciser le moyen de transport utilisé (train, autocar, vélo, *etc.*).

Cachet et signature

**SCHEMA DE CONDUITE**

A faire remplir et tamponner **par le transporteur**

**NOM**

**RAISON SOCIALE**

**ADRESSE DU TRANSPORTEUR**

**NOMBRE DE CHAUFFEURS :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ALLER** | **RETOUR** |
| Date du transport |  |  |
| Lieu **précis** de prise en charge |  |  |
| Heure de départ |  |  |
| Lieu **précis** de destination |  |  |
| Kilométrage |  |  |
| Temps de route prévu |  |  |
| Localisation des arrêts |  |  |
| Arrêts pour changement de chauffeur |  |  |
| Itinéraire prévu |  |  |