

TEXTES DE REFERENCE	Circulaires : <ul style="list-style-type: none"> • N° 99-136 du 21 septembre 1999 - BO hors-série n° 7 du 23/09/1999 • N° 05-001 du 5 janvier 2005 - BO n° 2 du 13/01/2005 • N° 13-106 du 16 juillet 2013 - BO n°9 du 18/07/2013
----------------------------	---

1 – IDENTITE

Ecole : maternelle de.....
 élémentaire de
 primaire de

Adresse :

Téléphone :

Télécopie :

Courriel :N°école (RNE): 009.....

Classe(s) concernée(s) :

-
-
-

Effectif de la (les) classe(s) :

Date de la sortie : du au.....

Nombre de nuitées :

Nom et prénom de l'enseignant(e) qui assure la coordination du projet :

.....

Téléphone portable (pour urgence durant la sortie):

Noms et prénoms des enseignant(e)s qui participent au séjour :

-
-
-

Nom et prénom du directeur ou de la directrice :

.....

Téléphone :

Circonscription :

Nom de l'IEN :

Téléphone de l'IEN :

PROJET PÉDAGOGIQUE ET ÉDUCATIF

PROJET : Objectifs principaux de la sortie (en référence aux programmes et projet d'école ou de réseau)

- -----
- -----
- -----

COMPETENCES ET CONNAISSANCES CIBLEES

.....

.....

.....

.....

ACTIVITES ET SITUATIONS D'APPRENTISSAGE PREVUES EN CLASSE OU DANS L'ECOLE AVANT LE SEJOUR

.....

.....

.....

.....

ACTIVITES ET SITUATIONS D'APPRENTISSAGE PREVUES EN CLASSE OU DANS L'ECOLE PENDANT LE SEJOUR

.....

.....

.....

.....

ACTIVITÉS D'EPS A ENCADREMENT RENFORCÉ (Exemple : escalade, activités artistiques)

.....

AUTRES SITUATIONS RÉGLEMENTÉES (Exemple : sorties en bateau...)

EMPLOI DU TEMPS DU SÉJOUR

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN					
APRES - MIDI					
SOIREE					

ACTIONS ULTÉRIEURES : Évaluation et exploitation des acquis en prolongement du séjour.

.....

Nom des élèves non participants, raisons invoquées par les responsables légaux et perspectives pédagogiques proposées en complément :

.....

HEBERGEMENT

STRUCTURE D'HÉBERGEMENT (figurant sur le répertoire départemental)

NATURE (PRÉCISER : ORGANISME, HOTEL, CENTRE, CHALET...) :

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL :

ADRESSE :

TELEPHONE :

MAIL :

FINANCEMENT

COUT TOTAL :

NOMBRE DE NUITÉES :

PARTICIPATION D'UNE COLLECTIVITE TERRITORIALE (PRÉCISER) :

PARTICIPATION D'UNE ASSOCIATION (PRÉCISER) :

AUTRES FINANCEMENTS (PRÉCISER) :

PARTICIPATION FAMILIALE PAR ÉLEVE ET PAR NUITÉE :

ASSURANCES

LES ASSURANCES « RESPONSABILITE CIVILE INDIVIDUELLE ACCIDENT » ONT ETE VERIFIEES :

OUI

NON

ENCADREMENT

Nom - Prénom	Qualifications	Rôle <ul style="list-style-type: none"> encadrement, transport vie collective enseignement
PARENTS	Ex : PSC1
AVS, AESH
INTERVENANT(E)S EXTERIEUR(E)S
ATSEM (joindre autorisation préalable de la mairie)
AUTRES

Rappel : la présence d'un titulaire du BNS, BNP ou, PSC1 est nécessaire 24h/24h sur le lieu d'hébergement (Réf. BOEN HS n°7 du 23/9/99 p7 II.2)

Indiquer clairement le(s) NOM(s) des titulaires d'un diplôme de premiers secours : BNS, BNPS, PSC1 ou PSC1

.....
.....

OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES ÉVENTUELLES :

.....
.....

FICHE D'INFORMATION SUR LE TRANSPORT

Transport: régulier occasionnel

MOYENS DE TRANSPORT :

Effectif transporté ** :

↳ Elèves :

(* les élèves, qu'ils soient d'une ou plusieurs classes, sont considérés comme constituant une seule classe)

↳ Accompagnateur.trice.s :

↳ TOTAL :

TRAJET ALLER

De : à :

Heure de départ : heure d'arrivée prévue :

Nombre de km :

Itinéraire détaillé :

.....
.....
.....

TRAJET RETOUR

De : à :

Heure de départ : heure d'arrivée prévue :

Nombre de km :

Itinéraire détaillé :

.....
.....
.....

Si déplacement durant le séjour :

Date et heure de départ :

Itinéraire aller :

Date et heure de retour :

Itinéraire retour :

Nom/raison sociale du transporteur:

Pour les entreprises de transport public routier de personnes, numéro d'inscription au registre préfectoral autorisant à exécuter des services de transports occasionnels.

Téléphone :

PIECE A JOINDRE FOURNIE PAR LE(S) TRANSPORTEUR(S)

Copie du(des) schéma(s) de conduite

IMPORTANT

Le nombre de personnes participant à la sortie ne doit pas dépasser le nombre de places assises adultes, hors strapontins (signalées sur la carte violette, configuration «transports d'adultes» lorsque le véhicule n'a pas été conçu uniquement pour le transport en commun d'enfants). **Interdiction absolue d'utiliser les véhicules personnels pour assurer le transport des élèves.**

LISTE DES ELEVES *

INSCRIPTION (en amont du projet)			CONFIRMATION (présence le jour du départ)
Nom et prénom de l'élève	Personne à contacter en cas d'urgence	Téléphone	Embarquement (OUI ou NON)

LISTE DES ACCOMPAGNATEURS(TRICES)

INSCRIPTION (en amont du projet)			CONFIRMATION (présence le jour du départ)
Nom - prénom	Qualité	Téléphone	Embarquement (OUI ou NON)

*** IMPORTANT**

Copie de cette liste après confirmation embarquement à l'IEN de circonscription et à la division du 1^{er} degré de la DSDEN : ia09d1d@ac-toulouse.fr, par le directeur.trice ou le PE.

VISAS AVIS et DÉCISION

Fait àle

- Signature de l'enseignant.e coordonnateur.trice du projet :
- Date de transmission par le directeur ou la directrice à l'IEN :
- Signature du directeur ou de la directrice de l'école :

IEN de la circonscription pour validation sur le contenu et l'organisation pédagogique du projet présenté

Validé Non validé

Date :

Signature :

Avis de l'IA d'accueil :

Favorable Si défavorable Date :

Observations éventuelles

retour à l'IA d'origine
avec motif

Signature :

Décision de l'IA d'origine

Accord Si refus Date :

Observations éventuelles

retour à l'IEN
avec motif

Signature :