

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'UN VOYAGE SCOLAIRE

Informations générales

Voyage impliquant des élèves de : ☐ Maternelle ☐ Élémentaire ☐ Primaire

Type de voyage : ☐ Voyage scolaire sur le territoire national ☐ Voyage scolaire à l'étranger

Nom de l'école :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Circonscription :

Date du séjour : du au Nombre de nuitées :

Département(s) ou pays d'accueil :

Directeur d'école :

Courriel de l'école :

Téléphone de l'école :

Enseignant référent :

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

Nombre d'élèves Nombre d'accompagnateurs :

Classe(s) concernée(s)	Effectif(s) de(s) la classe(s)	Nbre d'élèves participant à la sortie

Équipe d'encadrement

Personnels de l'éducation nationale					
Qualité (enseignant, etc.)	Nom	Prénom	Téléphone		
Coordonnées de la personne à contacter en cas d'urgence :					
Qualité (enseignant, etc.)	Nom	Prénom	Téléphone		
Coordonnées de la personne à contacter en cas d'urgence :					
Qualité (enseignant, etc.)	Nom	Prénom	Téléphone		
Coordonnées de la personne à contacter en cas d'urgence :					
Qualité (enseignant, etc.)	Nom	Prénom	Téléphone		
Coordonnées de la personne à contacter en cas d'urgence :					
Accompagnateurs autres que les personnels de l'éducation nationale					
Qualité (parent d'élève, AESH, ATSEM, service civique, etc..)	Nom de naissance	Prénom	Sexe (H/F)	Date de naissance	Lieu de naissance
Coordonnées de la personne à contacter en cas d'urgence :					
Qualité (parent d'élève, AESH, ATSEM, service civique, etc..)	Nom de naissance	Prénom	Sexe (H/F)	Date de naissance	Lieu de naissance
Coordonnées de la personne à contacter en cas d'urgence :					
Qualité (parent d'élève, AESH, ATSEM, service civique, etc..)	Nom de naissance	Prénom	Sexe (H/F)	Date de naissance	Lieu de naissance
Coordonnées de la personne à contacter en cas d'urgence :					

Accompagnateurs autres que les personnels de l'éducation nationale (suite)					
Qualité (parent d'élève, AESH, ATSEM, service civique, etc.)	Nom de naissance	Prénom	Sexe (H/F)	Date de naissance	Lieu de naissance
Coordonnées de la personne à contacter en cas d'urgence :					
Qualité (parent d'élève, AESH, ATSEM, service civique, etc.)	Nom de naissance	Prénom	Sexe (H/F)	Date de naissance	Lieu de naissance
Coordonnées de la personne à contacter en cas d'urgence :					
Qualité (parent d'élève, AESH, ATSEM, service civique, etc.)	Nom de naissance	Prénom	Sexe (H/F)	Date de naissance	Lieu de naissance
Coordonnées de la personne à contacter en cas d'urgence :					

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
(obligatoire sur le lieu d'hébergement, y compris la nuit, si aucun membre de la structure ne l'est)

Hébergement

Structure inscrite au catalogue national des structures d'accueil et d'hébergement : ☐ Oui ☐ Non

Nom et adresse de la structure d'accueil et d'hébergement :

.....

Nom du responsable :

Courriel : Téléphone :

Projet pédagogique

⇒ Joindre le projet pédagogique.

⇒ Joindre le programme détaillé du voyage scolaire.

Budget prévisionnel ⇒ Joindre le budget prévisionnel.

Transport ⇒ Joindre la fiche d'information sur le transport (annexe 3)

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 :