Annexe 1

*Circ. n°* 13 juin 2023 (publiée au 8.0. n° 26 du 29 juin 2023)

Circulaire interministérielle n°2017-116 du 6 octobre 2017 (BOEN n°34 du 12 octobre 2017)

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

*- séjour en Loire-Atlantique, hors département  : délai de transmission à l’IEN : 4 semaines (HORS VACANCES)*

*- séjour à l’étranger  : délai de transmission à l’IEN : 6 semaines (HORS VACANCES)*

Bureau DIVEL 2

*Affaire suivie par :*

Annabelle GAUVRIT-PAGNY

🕿 02.51.81.69.18

*pole2d44-sortiesscolaires1d@ac-nantes.fr*

**Informations générales**

Date du séjour : Du au Nombre de nuitées :

Lieu du séjour : Commune (Dpt) : ………………………..…(..) Nom Centre d’hébergement : ……………………...............

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 :

Circonscription : ……………………………..

Directeur d’école :

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

Courriel : Téléphone :

Enseignant référent :

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

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

Nombre d’élèves Nombre d’accompagnateurs hors AESH et hors SCU : ..

**CLASSES PARTICIPANTES :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Classe | Effectif habituel | Effectif partant | Enseignant(s)(Souligner le coordonnateur du projet) | N° de portablepour joindre le groupe en cas d’urgence (Obligatoire) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

⇨ 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**

|  |
| --- |
| 1. **Personnels de l’éducation nationale**
 |
| Qualité (*enseignant, etc.)* | Nom | Prénom | Téléphone |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Accompagnateurs autres que les personnels de l’éducation nationale**
 |
| Qualité (*parent d’élève, bénévole)* | Sexe (H/F) | Nom de naissance | Prénom | Date de naissance | Lieu de naissance |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **3) Encadrement pour les activités en dehors du centre d’hébergement** |  |  |
| Numéro d’inscription de la structure | Nom de la structure de rattachement (Ecole de voile, centre équestre …) | Activité (ex : voile, équitation …) | NOM de naissance de l’intervenant extérieur | Prénom de l’intervenant extérieur | N° de carte professionnelle | Date expiration de la carte professionnelle | Date d’agrément de la structure \* |  |
| CAPS |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CAPS |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CAPS |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CAPS |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CAPS |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CAPS |  |  |  |  |  |  |  |  |

***\*Joindre un justificatif de l’agrément de la structure validée pour 2023-2024***

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

**ORGANISATION DES ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES NECESSITANT UN ENCADREMENT SPECIFIQUE ET/OU RENFORCE :**

Détailler une éventuelle organisation en demi-groupes en précisant les activités, les lieux concernés, l’encadrement prévus.

**INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :** *(Le cas échéant, cocher et compléter)*

🞎 Une promenade en bateau est prévue pendant le séjour :

 Numéro d’inscription au répertoire départemental :

🞎 Une promenade en chaland (barque à fond plat) est prévue pendant le séjour :

 Numéro d’inscription au répertoire départemental :

***N.B. :*** *Les bateaux et les chalands utilisés doivent impérativement figurer sur les répertoires départementaux disponibles sur le site internet de la DSDEN 44 (ETNA/ Outils du directeur/ Sorties scolaires /Imprimés et ressources).*

**Budget prévisionnel**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 et par jour : €/jour**

**Transport**

**FICHE D’INFORMATION TRANSPORT ALLER-RETOUR**

**Organisé par :** **🞎 l’enseignant** 🡪 Celui-ci remplit cette fiche et joint le schéma de conduite complété par le transporteur.

**🞎 une collectivité territoriale** 🡪 Celle-ci remplit cette fiche, joint une attestation de prise en charge de l’organisation du transport ainsi que le schéma de conduite complété par le transporteur.

**🞎 le centre d’hébergement** 🡪 Celui-ci remplit cette fiche, joint une attestation de prise en charge de l’organisation du transport ainsi que le schéma de conduite complété par le transporteur.

**🞎 autre** (préciser) : 🡪 Joindre une attestation de prise en charge de l’organisation du transport ainsi que le schéma de conduite complété par le transporteur.

**Ecole : Classe(s) : Enseignant(s) : …………………….**

**Nb d’élèves : Nb d’adultes hors chauffeur(s), hors AESH , hors SCU:**

**Transport en car : Nb de véhicules utilisés : ……….**

**Répartition par car :**

**Car n°1 :** Capacité du car : Nb d’élèves : Nb d’adultes hors chauffeur(s) :

**Car n°2 :** Capacité du car : Nb d’élèves : Nb d’adultes hors chauffeur(s) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Aller :** Nb km :  | **Date :** Heure Départ : Heure Arrivée : |  **Retour :**Nb km :  | **Date :** Heure Départ : Heure Arrivée : |
| **Etape 1 :**Lieu départ **:** Lieu arrivée **:**Transporteur **:** **N° au registre préfectoral :** Adresse : **Etape 2 :**Lieu départ **:** Lieu arrivée **:**Transporteur **:** **N° au registre préfectoral :** Adresse :  | **Etape 1 :**Lieu départ **:** Lieu arrivée **:**Transporteur **:** **N° au registre préfectoral :** Adresse : **Etape 2 :**Lieu départ **:** Lieu arrivée **:**Transporteur **:** **N° au registre préfectoral :** Adresse :  |
|  |  |

**SCHEMA DE CONDUITE**

Pour le trajet aller-retour uniquement (début et fin de séjour)

|  |
| --- |
| **ECOLE** |
| Nom et coordonnées précises |

|  |
| --- |
| **LE TRANSPORTEUR** |
| Cachet avec raison sociale,Coordonnées précises et signature | N° d’inscription au registre préfectoral des transporteurs autorisés à effectuer des transports occasionnels : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ALLER** | **RETOUR** |
| Date de transport |  |  |
| Nb d’élèves **par car** |  |  |
| Nb d’accompagnateurs **par car** |  |  |
| Lieu précis de prise en charge(ex : école X de XXX) |  |  |
| Heure de départ |  |  |
| Lieu précis de destination(ex : centre X de XXX) |  |  |
| Kilométrage |  |  |
| Temps de route prévu |  |  |
| Localisation des arrêts |  |  |
| Arrêt(s) pour changement de chauffeurs |  |  |
| Horaire et lieu précis de repas le cas échéant |  |  |
| Itinéraire prévu |  |  |

**RECAPITULATIF DES TRANSPORTS SUR LE LIEU DE SEJOUR**

A remplir par L’ORGANISATEUR DES TRANSPORTS

**Ecole :**

**Classe(s) :**

**Enseignant(s) :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Trajet ALLER** | **Trajet RETOUR** | **Effectif** | **Transporteur** |
| ***Exemple :***04/06/13 | De PréfaillesA PornicNb km : 8 | De PornicA PréfaillesNb km : 8 | 27 élèves3 adultes | QUERARDBouguenais |
| Itinéraire détaillé\* : Centre X de Préfailles / Ste Marie sur Mer / Port de Pornic |
|  | De A Nb km :  | De A Nb km :  | Nb élèves :Nb adultes : |  |
| Itinéraire détaillé\* :  |
|  | De A Nb km :  | De A Nb km :  | Nb élèves :Nb adultes : |  |
| Itinéraire détaillé\* : |
|  | De A Nb km :  | De A Nb km :  | Nb élèves :Nb adultes : |  |
| Itinéraire détaillé\* : |
|  | De A Nb km :  | De A Nb km :  | Nb élèves :Nb adultes : |  |
| Itinéraire détaillé\* : |

\* : Lieu précis de départ et d’arrivée + principales communes traversées.

**VEHICULES ET CONDUCTEURS**

A remplir par L’ORGANISATEUR DU TRANSPORT

**FICHE à CONSERVER PAR L’ENSEIGNANT**

**⚫ Véhicule(s) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Marque/modèle** | **N° d’immatriculation** | **N° carte violette** |
|  |  |  |

**⚫ Conducteur(s) :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom(s) prénom(s)** | **N° permis de conduire** |
|  |  |

**ATTENTION**

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 uniquement conçu pour le transport en commun d’enfants).

|  |
| --- |
| **LISTE DES PASSAGERS POUR LE TRANSPORT ALLER-RETOUR PAR CAR**[*(*](http://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000000470037&dateTexte=20100120#LEGIARTI000020813146)*Art. 60ter de l'arrêté du 02/07/1982 modifié par l'arrêté du 18 mai 2009 relatif aux transports en commun de personnes)* |
| A joindre obligatoirement au dossier de demande d'autorisation de sortie avec nuitée(s).***Si la liste des passagers est differente a l aller et retour, il faut en remplir 2 en cochant aller ou retour***Un exemplaire à remettre au transporteur au moment du départ. |
|  |
| **DATE DU TRANSPORT :** |   | **Raison sociale du transporteur :****Tél. :** | **Immatriculation du véhicule : à compléter au moment du départ :** |
| **ALLER **  | **RETOUR **  |
| **DESTINATION :** |   |
| **ÉCOLE :** |  | **CLASSE :** |   | **Tél. :** |
| **VILLE :** |   | **DÉPARTEMENT :** |   |
| **VILLE DE DÉPART :** |  | **Nbre d'adultes hors AESH et SCU :** |  **Nbre d'enfants :**  |
|  |
| **NOMS** | **PRÉNOMS** | **DATE DENAISSANCE** | **QUALITÉ(Adulte ou Enfant)** | **RESPONSABLE LÉGAL** | **TÉLÉPHONE** |
| 1 |  |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |   |   |
| 9 |   |   |   |   |   |   |
| 10 |   |   |   |   |   |   |
| 11 |   |   |   |   |   |   |
| 12 |   |   |   |   |   |   |
| 13 |   |   |   |   |   |   |
| 14 |   |   |   |   |   |   |
| 15 |   |   |   |   |   |   |
| 16 |   |   |   |   |   |   |
| 17 |   |   |   |   |   |   |
| 18 |   |   |   |   |   |   |
| 19 |   |   |   |   |   |   |
| 20 |   |   |   |   |   |   |
| 21 |   |   |   |   |   |   |
| 22 |   |   |   |   |   |   |
| 23 |   |   |   |   |   |   |
| 24 |   |   |   |   |   |   |
| 25 |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |  |  |
| 36 |  |  |  |  |  |  |
| 37 |  |  |  |  |  |  |
| 38 |  |  |  |  |  |  |
| 39 |  |  |  |  |  |  |
| 40 |  |  |  |  |  |  |
| 41 |  |  |  |  |  |  |
| 42 |  |  |  |  |  |  |
| 43 |  |  |  |  |  |  |
| 44 |  |  |  |  |  |  |
| 45 |  |  |  |  |  |  |
| 46 |  |  |  |  |  |  |
| 47 |  |  |  |  |  |  |
| 48 |  |  |  |  |  |  |
| 49 |  |  |  |  |  |  |
| 50 |  |  |  |  |  |  |

**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**

**Programme détaillé du séjour**

Faire apparaître le programme détaillé pour chaque classe ou chaque groupe

**Ecole :**

**Enseignant :**

**Classe ou groupe :**

**Nombre d’élèves :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATESHeures | Activité | Lieu | MODE DE Déplacement | Encadrement(Nb, qualité, identités) |
| LUNDI |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| MARDI |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| MERCREDI |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| JEUDI |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| VENDREDI |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**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 :

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

Date de transmission du dossier à La DSDEN44 - DIVEL2

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

**Visé le :**

**OBSERVATIONS EVENTUELLES** :

-Observations DSDEN 44 :

Si voyage scolaire hors département, date de transmission à la DSDEN d’accueil :

-Observations de la DSDEN d’accueil :

**Si des éléments mettent sérieusement en cause la qualité ou la sécurité du séjour : / /**

Observations en retour à l’IEN :

Nantes, le / /

L’inspecteur d’académie

Directeur des services départementaux

de l’éducation nationale de Loire-Atlantique

Dominique MALROUX

*La transmission du dossier à l’I.E.N. de circonscription vaut accord du directeur d’école.*

*Le directeur d’école transmet le dossier à l’IEN de circonscription* ***4 semaines au moins*** *avant la date prévue pour le départ lorsque le voyage se déroule sur le territoire national.**Le délai passe à* ***6 semaines*** *pour les classes se déplaçant à l’étranger.*

*La décision de l’I.E.N. doit parvenir au directeur d’école* ***15 jours avant*** *la date prévue pour le départ pour un voyage sur le territoire national et* ***4 semaines*** *avant la date prévue pour le départ pour un voyage à l’étranger.*

*Dès la délivrance de l’autorisation, l’I.E.N. de circonscription transmet le dossier de voyage scolaire au DASEN pour information.*