**SORTIES SCOLAIRES avec NUITEE(S)**

**Demande d’autorisation de départ**

***(BOHS du 23/09/99 – Circ. n°99-136 du 21/09/99 – Annexe 2)***

Bureau DIVEL 2

*Affaire suivie par :*

Annabelle GAUVRIT-PAGNY

🕿 02.51.81.69.18

[*pole2d44-sortiesscolaires1d-@ac-nantes.fr*](mailto:pole2d44-sortiesscolaires1d-@ac-nantes.fr)

*- séjour en Loire-Atlantique : délai : 5 semaines (HORS VACANCES) 1 exemplaire*

*- séjour hors département : délai : 8 semaines (HORS VACANCES) 1 exemplaire*

**DATES DU SEJOUR : Du au**

**LIEU DE SEJOUR : Commune (Dpt) :**

**Structure :**

**ECOLE :** 🕿 :

**COMMUNE :** @ :

**CIRCONSCRIPTION :**

**CLASSES PARTICIPANTES :** *(Joindre la liste des participants pages 10 et 11)*

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

**AUTORISATION DE DEPART :**

Signature de l’enseignant coordonnateur du projet :

Date de transmission par le directeur d’école à l’Inspecteur de l’Education Nationale de la Circonscription :

Signature du Directeur de l’école :

**Avis de l’IEN de la circonscription sur le contenu et l’organisation pédagogiques :**

🞎 Favorable

🞎 Défavorable Date :

Motif : Signature :

Observations éventuelles :

**Avis de l’Inspecteur d’Académie d’accueil :**

🞎 Favorable

🞎 Défavorable Date :

Motif : Signature :

Observations éventuelles :

**Décision de départ de l’Inspecteur d’Académie du département d’origine :**

🞎 Accord (sous réserve du respect des dispositions prévues par la circulaire 99.136 du 21.09.99 sur les sorties scolaires)

🞎 Refus motivé

Date :

Observations éventuelles : Pour l’Inspecteur d’Académie,

L’IEN Adjointe,

*Cf. Notification jointe*

Madame Moulart

**DOMINANTE (1)***(Circ. n°2005-001 du 05-01-05)* :

🞎 Education physique et sportive

🞎 Education artistique et action culturelle

🞎 Patrimoine et histoire-géographie

🞎 Découverte du monde / sciences expérimentales et technologie : nature, environnement, TIC,…

🞎 Lecture, écriture, littérature

🞎 Langues étrangères ou régionales

🞎 Autre : précisez :

*(1) Cocher le thème principal du projet*

**STRUCTURE D’HEBERGEMENT**

**Département d’accueil :**

N° d’inscription sur le répertoire départemental de la DSDEN d’accueil :

Nature (centre, gîte, hôtel, chalet,...) :

**Nom de la structure :**

Adresse :

**CP :**  **Commune :**

Téléphone : Mail : @ :

**ENCADREMENT TRANSPORT ET VIE COLLECTIVE :**

*Cocher les cases Diplôme de secourisme / Transport / Vie collective au regard des personnes concernées*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Noms-prénoms – Dates de naissance | Qualité  (enseignant, atsem, parent, animateur mairie, étudiant,…) | Diplôme de secourisme  (PSC1, AFPS, BNS, ou BNPS) | Transport | Vie collective |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ENCADREMENT POUR LES ACTIVITES :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom et Prénom - Date de Naissance | Activité  (ex : voile, équitation, théâtre,…) | Qualification ou statut  (ex : Brevet d’Etat voile ou ETAPS) | Nom de l’organisme de rattachement  (ex : nom de l’école de voile, du centre équestre, de la Cie de théâtre, de l’association,…) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

Détailler une éventuelle organisation en demi-groupes en précisant les deux 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 (Rubrique Vie Pédagogique > Sorties scolaires > Imprimés et ressources).*

**FINANCEMENT :**

Coût total :

Participation d’une collectivité territoriale (préciser) :

Participation d’une association (préciser) :

Autres financements (préciser) :

Participation familiale :

**ASSURANCE**

🞎 Il a été vérifié que chaque élève est couvert par une assurance responsabilité civile/individuelle accidents.

**LISTE DES PIECES A JOINDRE AU DOSSIER :**

🞎 Projet pédagogique et éducatif.

🞎 Programme détaillé du séjour.

🞎 Fiche d’information sur le transport Aller-Retour.

🞎 Le cas échéant, attestation de prise en charge par la collectivité ou par le centre d’accueil de l’organisation du transport.

🞎 Schéma de conduite pour les trajets Aller-Retour, fourni par le transporteur (1 schéma par transporteur sauf transports publics réguliers) – conforme à l’emploi du temps.

🞎 Fiche récapitulative des transports sur le lieu de séjour.

🞎 Liste des passagers (1 par véhicule) – 1 ex. au dossier + 1 ex. à remettre au transporteur au moment du départ.

🞎 Copie du diplôme et identité du titulaire d’un diplôme de secourisme (Ex : PSC1 (ex AFPS), BNPS ou BNS), présent jour et nuit pendant tout le séjour.

🞎 Protocole sanitaire établi par le centre d’accueil. Ce dernier précisera les conditions d’organisation de l’hébergement, de la restauration et d’un éventuel rapatriement.

🞎 Lieu de rendez-vous autre que l’école pour le départ ou l’arrivée : Attestation du directeur précisant qu’il a reçu l’accord écrit de tous les parents.

**RAPPEL DE LA PROCEDURE :**

Dossier monté par l’école

Validation par l’IEN

Vérification par la DIVEL (DSDEN 44)

Avis de la DSDEN du département d’accueil

Validation de la DSDEN 44

Transmission de la décision à l’école, à l’IEN d’origine et à l’IEN d’accueil par mail

Envoi mail à la DIVEL

Envoi mail

|  |
| --- |
| **PROJET PEDAGOGIQUE**  **Eléments devant apparaître dans le projet à joindre au dossier** |

*Une aide à la conception de projet pédagogique est disponible sur le site Internet de la Direction Académique à l’adresse suivante :*

[*https://www.ac-nantes.fr/article/sorties-scolaires-122455*](https://www.ac-nantes.fr/article/sorties-scolaires-122455)

1. **Présentez les objectifs qui motivent votre projet et précisez comment celui-ci s’intègre dans le projet d’école :**

* Indiquer la ou les ambitions servies par le projet de classe transplantée en précisant les objectifs et axes dominants.
* Indiquer la plus-value du projet de classe transplantée dans le contexte d’exercice.

🙪🙪🙪

1. **Précisez comment vous envisagez d’exploiter ce séjour au niveau des apprentissages**

Enseignements spécifiques, transversaux (vivre ensemble et maîtrise de la langue)

**En amont, pour préparer le séjour**

Présenter les activités et apprentissages que vous envisagez pour préparer le séjour

|  |  |
| --- | --- |
| **Compétences spécifiques et/ou transversales** | **Type d’activités et/ou ressources utilisées** |
| *Projet à rédiger sur papier libre puis à joindre au dossier* |  |

**Pendant le séjour**

Rapprocher les acquisitions envisagées des activités ou ressources disponibles sur le site

|  |  |
| --- | --- |
| **Compétences spécifiques et/ou transversales** | **Type d’activités et/ou ressources utilisées** |
| *Projet à rédiger sur papier libre puis à joindre au dossier* |  |

**Après le séjour, pour exploiter le séjour**

Évaluation et exploitation des acquis pédagogiques et éducatifs de la sortie avec nuitée(s)

|  |  |
| --- | --- |
| **Compétences spécifiques et/ou transversales** | **Type d’activités et/ou**  **ressources utilisées -évaluations** |
| *Projet à rédiger sur papier libre puis à joindre au dossier* |  |

🙪🙪🙪

1. **Précisez quelles sont les modalités de restitution des travaux aux familles.**

* Comment les familles sont-elles associées au projet ?
* Des temps de restitutions sont-ils prévus et sous quelle forme (portes-ouvertes, spectacle, exposition, utilisation de l’ENT) ?

🙪🙪🙪

1. **Si, dans quelques situations très exceptionnelles, des élèves ne partaient pas, précisez les raisons de leur non départ et les modalités de prise en charge des apprentissages.**

**PROGRAMME DETAILLE DU SEJOUR**

Faire apparaître le programme détaillé pour chaque classe ou chaque groupe

**Ecole :**

**Classe ou groupe : Enseignant :**

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

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

*(BOHS du 23/09/99 – Circ.. n°99-136 du 21/09/99 - Annexe 3 )*

**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) :**

**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) :

**Car n°3 :** 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 3 :**  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 :  --------------------------------------------------  **Etape 3 :**  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 Préfailles  A Pornic  Nb km : 8 | De Pornic  A Préfailles  Nb km : 8 | 27 élèves  3 adultes | QUERARD  Bouguenais |
| 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\* : | | | | |
|  | 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\* : | | | | |
|  | De  A  Nb km : | De  A  Nb km : | Nb élèves :  Nb adultes : |  |
| Itinéraire détaillé\* : | | | | |

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

Les déplacements à pieds ou en transports en commun ne nécessitent aucune procédure particulière (*Cf. Circulaire n°99-136 du 21/09/99*).

**VEHICULES ET CONDUCTEURS**

*(BOHS du 23/09/99 – Circ.. n°99-136 du 21/09/99 - Annexe 4 )*

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**  [*(Art. 60ter de l'arrêté du 02/07/1982 modifié par l'arrêté du 18 mai 2009  relatif aux transports en commun de personnes)*](http://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000000470037&dateTexte=20100120#LEGIARTI000020813146) | | | | | | | | |
| A joindre obligatoirement au dossier de demande d'autorisation de sortie avec nuitée(s). 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 :** | |
| **DESTINATION :** | |  | |
| **ÉCOLE :** | |  | | **CLASSE :** |  | | **Tél. :** | |
| **VILLE :** | |  | | **DÉPARTEMENT :** |  | | | |
| **VILLE DE DÉPART :** | |  | | **Nbre d'adultes :** | | **Nbre d'enfants :** | | |
|  | | | | | | | | |
| **NOMS** | | **PRÉNOMS** | **DATE DE NAISSANCE** | **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 |  |  |  |  |  |  |
| 51 |  |  |  |  |  |  |
| 52 |  |  |  |  |  |  |
| 53 |  |  |  |  |  |  |
| 54 |  |  |  |  |  |  |
| 55 |  |  |  |  |  |  |
| 56 |  |  |  |  |  |  |
| 57 |  |  |  |  |  |  |
| 58 |  |  |  |  |  |  |
| 59 |  |  |  |  |  |  |
| 60 |  |  |  |  |  |  |
| 61 |  |  |  |  |  |  |