

Direction des services départementaux de l'éducation nationale de Mayenne

Demande d'autorisation de sortie scolaire

AVEC NUITÉE(S) et HORS DÉPARTEMENT

MENE 2310475C / Circulaire du 13-6-2023 (BO N°26 du 29 juin 2023) / MENJ-DGESCO C2-3 Dossier à retourner complété

8 SEMAINES HORS VACANCES SCOLAIRES AVANT LE DÉPART

À Isabelle DELAUNAY et Marie-France BESCHER : <u>ce.sortiescolaire53@ac-nantes.fr</u> NB : le dossier et toutes ses annexes sont <u>accessibles en ligne</u>

NB : le dossier et toutes ses annexes sont <u>accessibles en ligne</u>

ECOLE								
Nom de l'éco	ole:		Nom du	directeur(tric	ce):			
Adresse:								
Code postal :		Commune:			I.E.N	.:		
		Code établi	ssement (R	NE):				
Classe(s)	Eff. de la	Eff. participar	nt à					/ATIONS
(1)	classe	la sortie	Nom-	Prénom de l'	enseignar	nt		emps - nt de service)
							changemen	it de service)
-	LE DES ELEVES, QU'I	ILS SOIENT ISSUS D'U	NE OU PLUSIEUR	S CLASSES, EST COI	VSIDÉRÉ COMM	E CONS	TITUANT UNE S	EULECLASSE
<u>SÉJOUR</u>								
1- DA	ΓES							
	ALL					ETOU	IR	
Départ de	e l'école	Arrivée centre d'héb		Dépa centre d'hé	irt du bergemen	+	Arrivée	à l'école
Date	Heure	Date	Heure	Date	Heure	_	Date	Heure
2- ASS	SURANCE							
	a/ École							
Nom	de la compa	agnie (couvrant	les risques sp	péciaux du séjou	r)		N° de p	olice
	b/ Élèves							
La directrice/le	e directeur att	teste qu'il est b	ien en poss	ession, pour c	haq <u>ue</u> élèv	e, des	documen	ts ci-dessous
		des parents						
		rance R.C. et						
i liche s	Jannean C				• Ш			
3- TR <i>A</i>	ANSPORT							
		utilisé (autobu						
 Itinéra 	ire détaillé <mark>c</mark>	lu voyage et d	des visites s	<mark>sur place</mark> (voi	ir fiche tra	nspo	rt)	
4 11	II D/LIÉBER	CEMENT (5:			<i></i>	+ - IV		
Nom de l'Etab		RGEMENT (fi	gurant sur ie	e repertoire a	epartemen	taı)		
Nature (hôtel-g			nces).					
Adresse:	ico charce-perine	, contro de vacar						
Code postal - 0	Commune :				Tél :			
•		re de la DSDEN	I d'implanta	tion :		d'attr	ibution :	

ENCADREMENT



Pour rappel: 1 accompagnateur pour 12 élèves classe élémentaire 1 accompagnateur pour 8 élèves classe maternelle



L'AESH n'est pas comptabilisé dans le taux d'encadrement

1- Voyage

Nom de <u>NAISSANCE</u> Prénom	Date de naissance	VILLE et DÉPARTEMENT de naissance	Statut Enseignant, bénévole, AESH, ATSEM	PSC1 AFPS (oui-non)

Merci de joindre la copie de la carte d'identité des bénévoles et le courrier d'autorisation : de la mairie pour l'ATSEM : de la DSDEN pour l'AESH

2 - Vie collective (La présence d'un titulaire du de l'AFPS ou PSC1 est obligatoire, joindre la copie)

Nom de <u>NAISSANCE</u> Prénom	Date de naissance	VILLE et DÉPARTEMENT de naissance	Statut animateur vie quotidienne	PSC1 AFPS (oui-non)

3 - Pendant les activités spécifiques « EPS » et activités artistiques

Nom Prénom	Date de naissance	Ville de naissance	Statut Animateur technique	Diplôme	Date d'agrément de la DSDEN d'accueil

FINANCEMENT

Coût total du séjour :

Participation d'une collectivité territoriale (préciser) :

Participation d'une association (préciser) :

Autres financements (préciser):

Participation familiale par élève :

Direction des services départementaux de l'éducation nationale de Mayenne

EFFECTIFS

FICHE D'INFORMATION SUR LE TRANSPORT

à remplir par l'organisateur de la sortie ou le centre d'accueil en charge du transport

(après avoir pris connaissance du schéma de conduite annexe 1 renseigné par le transporteur) (à joindre à la demande d'autorisation de sortie scolaire - en 1 ex.)

Nombre total

Nombre de places

ÉCOLE:

CLASSE(S)

	(1)	Normal de	la classe	Participant à la so	ortie	d'acc	ompagnateurs			dans le car	
	(1) L'ENSEMBLE D	DES ELEVES, QU'ILS	S SOIENT ISSU	IS D'UNE OU PLUSIEURS	CLASSE	S, EST CON	NSIDERE COMME CO	NSTITU	ANT UNE	SEULE CLASSE	
So	rtie organisée	avec une au	tre école	: □ OUI □ NO	l - si C	DUI préd	ciser le nom :				
0	TRANSP	ORT:									
		ALLER: N	Nbre de Kms	3			RETOUR :	Nbre de	e Kms		
	De		à		De		à				
	Départ d	e l'école	Arriv	ée au centre	D	épart c	lu centre	A	rrivée	à l'école	
	Date	Heure	Date	Heure	D	ate	Heure	Da	ate	Heure	
M	ERCI DE PRÉ	CISER LES É	TAPES S	I VOUS NE VOL	JS RE	NDEZ	PAS DIRECTE	MEN	T AU C	ENTRE	
<u>D'</u>	<u>HÉBERGEME</u>	NT:									
2	TRANSP	ORTEUR	:								
NC	M-RAISON SO	CIALE:									
Ро	ur les entreprise	es de transpor	t public ro	utier de personnes,	N° d'i	nscriptic	on au registre pr	éfecto	ral l'aut	orisant à	
exe	écuter des servi	ces de transpo	orts occasi	onnels 👈							
ΑD	RESSE:										
TE	L. :		PERSON	INE RESPONSABLE	:						
								-			

6 JOINDRE LE SCHÉMA DE CONDUITE FOURNI PAR LE TRANSPORTEUR

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 conçu uniquement pour le transport en commun d'enfants)

PIÈCES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT À LA DEMANDE	
 1 - Copie du « Schéma de conduite » (renseignée et signée par le transporteur) annexe n° 1 2 - Liste des passagers annexe 2 (extraction Onde possible sous format Excel) 3 - Attestation 1er secours et autres certifications 4 - Copie de la carte d'identité si bénévole 5 - Projet pédagogique et le programme détaillé du séjour 6 - Annexe 1bis, le cas échéant si déplacement pendant le séjour 	
ACTIVITÉS INTERDITES Tir avec armes à feu, sports aériens, sports mécaniques, musculation avec emploi de cha haltérophilie, descente de canyon, rafting et nage en eau vive, spéléologie (classes 3 et 4	•
TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS EXAI	
FAIT à le Signature de l'enseignant coordonnateu	r du projet,

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS EXAMINÉ

FAIT à le Signature de l'enseignant coordonnateur du projet,

Date de transmission à la DSDEN 53, le Signature du Directeur (trice), précédée de la mention « Lu et Approuvé »

==========PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION============
Pôle P3E

Date de réception dans le service	Date de transmission à l'I.E.N.	Date de transmission à la DSDEN d'accueil

_		
Accord	☐ Refus	
		Date:
		Signature :