|  |
| --- |
| Logo DSDENnov2020_V2 |

Septembre 2023

**Annexe 2 – Demande d’autorisation de départ en voyage scolaire**

**à destination de l’inspecteur de circonscription**

|  |
| --- |
| **1 - Collectivité organisatrice** |
| École –  Mairie –  Autre (préciser) : |

|  |  |
| --- | --- |
| **2 - Financement** | |
| Coût total :  Autres financements : | Participation de la mairie :  Oui –  Non  Part à la charge de la famille : |

|  |  |
| --- | --- |
| **3 - Dominante du séjour (2 choix possibles par ordre de priorité)** | |
| **APSA** | **Culturel** |
| Ski  Voile  Équitation  Autre (préciser) : | Patrimoine  Environnement  Linguistique  Autre (préciser) : |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4 - Les participants**: ***si départs de plusieurs écoles, veuillez compléter 1 annexe2 par école*** | | | | | | | |
| Nom et adresse de l’école : | | | Tél. :  E-mail : | | | | |
| maternelle | élémentaire | | | | spécialisée | | |
| Enseignants (nom prénom) | | N° téléphone portable | | Classes concernées | | Effectifs | Nb d’élèves participant à la sortie |
|  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |

|  |
| --- |
| **4 bis - Elèves en situation de handicap** |
| Des adaptations nécessaires aux élèves en situation de handicap ont-elles été prévues :  Pour le transport : ☐ Oui, ☐ Non, ☐ Non concerné  Pour la structure d’accueil : ☐ Oui, ☐ Non, ☐ Non concerné |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5 - Organisation du voyage** | | Nombre de nuitées : | |
| **Voyage aller** | | **Voyage retour** | |
| Lieu de départ :  Département :  Date de départ :  Heure de départ : | Lieu de destination :  Département :  Date d’arrivée :  Heure d’arrivée : | Lieu de départ :  Département :  Date de départ :  Heure de départ : | Lieu de destination :  Département :  Date d’arrivée :  Heure d’arrivée : |

|  |
| --- |
| **6 – Hébergement** |
| **Centre d’accueil** (l’enseignant organisateur se sera assuré que l’établissement d’accueil figure sur le répertoire départemental de la DSDEN d’accueil ou sur le catalogue national.  Nom du centre :  Adresse :  Département ou pays : |
| Séjour itinérant avec hébergements multiples : indiquer les départements et compléter une annexe 2 pour chaque département concerné |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7 – Encadrement : fournir obligatoirement une copie de la pièce d’identité ou une copie du FIJAISV des accompagnateurs ne relevant pas de l’éducation nationale.** | | | | | | |
| 1 – Enseignants (nom et prénom) | | Observations (ex : titulaire BNS ou AFPS ou PSC1, etc) | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| 2 – **Personnes assurant l’encadrement « vie collective » :** aides éducateurs, bénévoles parents d’élève, animateurs  **La présence dans l’équipe d’encadrement d’une personne formée aux premiers secours est obligatoire sur le lieu d’hébergement, y compris la nuit, si aucun membre de la structure d’accueil ne l’est.**   |  | | --- | | **2-1 – au départ de l’école** | | | | | | | |
| Nom et prénom | Qualité | | Rôle | | Personnel de l’éducation nationale (veuillez préciser par oui ou non) | |
|  |  | |  | | Oui | Non |
|  |  | |  | | Oui | Non |
|  |  | |  | | Oui | Non |
|  |  | |  | | Oui | Non |
|  |  | |  | | Oui | Non |
|  |  | |  | | Oui | Non |
| **2-2 – sur le lieu du séjour** | | | | | | |
| Nom et prénom | Qualité | | Rôle | | Personnel de l’éducation nationale (veuillez préciser par oui ou non) | |
|  |  | |  | | Oui | Non |
|  |  | |  | | Oui | Non |
|  |  | |  | | Oui | Non |
|  |  | |  | | Oui | Non |
|  |  | |  | | Oui | Non |
|  |  | |  | | Oui | Non |
| 3 – **Personnels participant aux activités physiques et sportives nécessitant un encadrement spécifique ou renforcé :** fournir une copie des agréments délivrés | | | | | | |
| Nom et Prénom | Qualification | | | Activités | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pour la pratique des activités nautiques** : | | |
| Date de passage des tests : / /20 | Nombre d’élèves : | Nombre de tests réussis : |

|  |
| --- |
| **9 – Sortie du territoire national : consulter le site du ministère des affaires étrangéres et déclarer sur la plateforme ARIANE** |
| Vérification de l’autorisation parentale (annexe 8 et annexe 8bis pour séjour à l’étranger)  Vérification des titres nécessaires pour l’entrée dans les pays de destination |

|  |
| --- |
| **10 - Assurance** |
| Il a été vérifié par l’organisateur la souscription :  pour les élèves d’une assurance responsabilité civile et individuelle accidents  pour les accompagnateurs et bénévoles, d’une assurance responsabilité civile et individuelle accidents (non obligatoire, mais recommandée)  Il a été souscrit un contrat « école » pour les élèves et les accompagnateurs |

|  |
| --- |
| Enseignant coordinateur du projet :  Date : / / 20 Signature  **Date de transmission par le directeur d’école à l’inspecteur de l’éducation nationale chargé de la circonscription :**  Avis :  Date : / / 20 Signature du directeur : Cachet : |

|  |
| --- |
| **Avis de l’inspecteur de l’éducation nationale chargé de la circonscription :**  Favorable   Défavorable  ⇨ Motif(s) :  Observations éventuelles :  Date : / / 20 Signature : Cachet : |

|  |
| --- |
| **Remarques éventuelles du directeur académique des services départementaux de l’éducation nationale d’accueil,** (**ou des directeurs académiques d’accueil de chaque département traversé lorsque la sortie avec nuitées est à caractère itinérant avec hébergement sur plusieurs départements) :** |