



# DEMANDE D'AUTORISATION DE DÉPART EN SORTIE AVEC NUITÉE(S)



Ecole : .....

Téléphone : .....

Maternelle

Elementaires

Collège

Classe concernée : .....

Effectif de la classe : .....

Nom et prénom des enseignants qui partent (souligner le nom de celui qui assure la coordination du projet) :

.....  
.....  
.....

## LIEU(X) D'HÉBERGEMENT

Nombre d'élèves participant à la sortie : .....

Jour et heure sur le lieu d'hébergement : .....

Durée  
(nombre de  
nuitées) :

Date de départ de l'école (jour et heure) : .....

Date de retour de l'école (jour et heure) : .....

.....

## STRUCTURE D'HÉBERGEMENT (figurant sur le répertoire départemental)

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

Nom de l'établissement d'accueil : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

## FINANCEMENT

Coût total : .....

Participation familiale : .....

Participation d'une collectivité territoriale (préciser) : .....

Participation d'une association (préciser) : .....

Autre financement (préciser) : .....

## ASSURANCE

Il a été vérifié qu'il a été souscrit une assurance responsabilité civile/individuelle accidents.



## ENCADREMENT

Nom et prénom	Qualification (pour les intervenants extérieurs)	Rôle
Enseignant(s) : ..... .....	..... .....	..... .....
ATSEM (le cas échéant) : ..... .....	..... .....	..... .....
Adultes prévus pour l'encadrement de la vie collective : ..... .....	..... .....	..... .....
Intervenants extérieurs dans le cadre des enseignements : ..... .....	..... .....	..... .....

## OBSERVATIONS ÉVENTUELLES

Fait à ..... le .....

Date de transmission par le directeur d'école à l'I.E.N de la circonscription : .....

Signature de l'enseignant coordinateur du projet :

Signature du directeur de l'école :

Avis de l'I.E.N. de la circonscription sur le contenu et l'organisation pédagogique :

Favorable

Défavorable

Date : .....

Motif : .....

Signature :

Observations éventuelles : .....

Avis de l'I.A. d'accuei (ou des I.A. de chaque département traversé lorsque la sortie scolaire avec nuitée(s) est à caractère itinérant avec hébergement sur plusieurs départements) :

Favorable

Défavorable

Date : .....

Motif : .....

Signature :

Observations éventuelles : .....

Décision de départ de l'inspecteur d'académie du département d'origine :

Accord

Refus

Date : .....

Motif : .....

Signature :

Observations éventuelles : .....