

DEMANDE D'AUTORISATION DE SORTIE OCCASIONNELLE SANS NUITÉE

À adresser à votre I.E.N. de circonscription et à la conseillère départementale prévention et sécurité (dsden27-consprevention@ac-normandie.fr) pour information

Circonscription :

École : maternelle élémentaire primaire

Nom du directeur/directrice :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Fax : Courriel :

Intitulé de la sortie :

DÉPLACEMENT :

Lieu du déplacement	
Adresse	
Téléphone - mail	
Départ de l'école (jour et heure)	
Retour de l'école (jour et heure)	
Programme d'activités prévues <i>(jour et horaires en cas de sortie régulière) :</i>	
Itinéraire détaillé	
Modalité de transport	
Lieu et mode de restauration	
Mesures de sécurité envisagées <i>(encadrement...)</i>	

CLASSE(S) CONCERNÉE(S)	NBRE D'ÉLÈVES PARTICIPANTS PAR CLASSE

FINANCEMENT éventuel	
Coût total :	
Participation de la commune :	
Autre financement (préciser) :	
Part à la charge des familles :	

> Assurance élèves

Attestations de assurance responsabilité civile / individuelle accidents fournies au directeur/directrice d'école : OUI NON
(pour les accompagnateurs/accompagnatrices : assurances responsabilité civile et individuelle accidents corporels fortement recommandées)

ENCADREMENT			
NOM et PRÉNOM	QUALIFICATION <i>(enseignant, ATSEM, parents d'élèves, intervenants...)</i>	RÔLE <i>(encadrement vie collective, intervenant enseignements...)</i>	N° DE TELEPHONE PORTABLE

ENSEIGNANT/ENSEIGNANTE COORDINATEUR/COORDINATRICE DE LA SORTIE :	
Date :	Fait à :
Signature de l'enseignant/enseignante :	
DIRECTEUR/DIRECTRICE D'ÉCOLE :	
<input type="checkbox"/> Sortie autorisée <input type="checkbox"/> Sortie refusée, motif :	
Document transmis à l'I.E.N. pour information	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Document transmis à l'IA- DASEN par l'adresse mail dsdn27-consprevention@ac-normandie.fr pour information	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Date, cachet de l'école et signature du directeur/directrice :	