

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'UN VOYAGE SCOLAIRE AVEC NUITÉES

Informations générales

Voyage impliquant des élèves de : Maternelle Élémentaire Collège Lycée
 Type de voyage : Voyage scolaire sur le territoire national Voyage scolaire à l'étranger
 Nom de l'établissement :
 Adresse :
 Code postal :
 Commune :
 Date du séjour : du au
 Nombre de nuitées :
 Département(s) ou pays d'accueil :
 Identité du chef d'établissement :
 Courriel : Téléphone :
 Enseignant « responsable du projet » :
 Téléphone permettant de joindre le groupe en cas d'urgence :
 Nombre d'élèves Nombre d'accompagnateurs (y compris les personnels enseignants) :

Équipe d'encadrement

Personnels de l'éducation nationale			
(joindre les ordres de missions)			
Qualité	Nom	Prénom	Téléphone

Un personnel de la structure d'accueil est formé aux gestes de premiers secours : Oui Non

Un accompagnateur du voyage scolaire est formé aux gestes de premiers secours : Oui Non

Liste nominative des élèves / coordonnées des familles

Nom, prénom et date de naissance de l'élève	Nom(s), Prénom(s) et n° de téléphone des responsables légaux	Nom, prénom et date de naissance de l'élève	Nom(s), Prénom(s) et n° de téléphone des responsables légaux
1		14	
2		15	
3		16	
4		17	
5		18	
6		19	
7		20	
8		21	
9		22	
10		23	
11		24	
12		25	
13		26	

27			42		
28			43		
29			44		
30			45		
31			46		
32			47		
33			48		
34			49		
35			50		
36			51		
37			52		
38			53		
39			54		
40			55		
41			56		

57			72		
58			73		
59			74		
60			75		
61			76		
62			77		
63			78		
64			79		
65			80		
66			81		
67			82		
68			83		
69			84		
70			85		
71			86		

Budget prévisionnel (ANNEXE 2)

DÉPENSES		RECETTES	
Postes	Total	Postes	Total
		Séjour des élèves	
Coût des visites et activités pratiquées		A- Participation des familles	
		<input type="checkbox"/> Participation :	
		<input type="text"/> €	
		B- Autres sources de financement	
Coût du transport		<input type="checkbox"/> Contribution de l'établissement :	
		<input type="text"/> €	
		<input type="checkbox"/> Dons/subventions (à préciser) :	
		<input type="text"/> €	
		<input type="checkbox"/> Autres sources (à préciser) :	
		<input type="text"/> €	
Coût de la restauration		Sous total 1 :	
			<input type="text"/> €
		Séjour des accompagnateurs	
Coût de l'hébergement		A- Participation de l'EPL	
		<input type="checkbox"/> Contribution de l'établissement :	
		<input type="text"/> €	
		B- Autres sources de financement	
		<input type="checkbox"/> Dons/subventions (à préciser) :	
		<input type="text"/> €	
		<input type="checkbox"/> Autres sources (à préciser) :	
		<input type="text"/> €	
Autres dépenses		Sous total 2 :	
			<input type="text"/> €
Total		Total	<input type="text"/> €

➤ Coût du séjour par élève (Sous total 1 / nombre d'élèves) : €

Transport (ANNEXE 3) À remplir par l'enseignant organisateur de la sortie et l'organisateur du transport.

Le lieu de rassemblement se fait à l'établissement : Oui Non, préciser :

Nombre d'élèves : Nombre d'accompagnateurs hors chauffeur(s) :

Trajet aller		Trajet retour	
Nb km : <input type="text"/>	Heure départ : <input type="text"/> Heure arrivée : <input type="text"/>	Nb km : <input type="text"/>	Heure départ : <input type="text"/> Heure arrivée : <input type="text"/>
Étape 1 Lieu départ : <input type="text"/> Lieu arrivée : <input type="text"/> Moyen de transport : <input type="text"/>	Étape 1 Lieu départ : <input type="text"/> Lieu arrivée : <input type="text"/> Moyen de transport : <input type="text"/>		
Étape 2 Lieu départ : <input type="text"/> Lieu arrivée : <input type="text"/> Moyen de transport : <input type="text"/>	Étape 2 Lieu départ : <input type="text"/> Lieu arrivée : <input type="text"/> Moyen de transport : <input type="text"/>		
Étape 3 Lieu départ : <input type="text"/> Lieu arrivée : <input type="text"/> Moyen de transport : <input type="text"/>	Étape 3 Lieu départ : <input type="text"/> Lieu arrivée : <input type="text"/> Moyen de transport : <input type="text"/>		

Informations complémentaires relatives au transport par autocar

Transporteur

Autocar n° 1

Raison sociale : SIRET :

Téléphone :

Adresse :

Autocar n° 2

Raison sociale : SIRET :

Téléphone :

Adresse :

Autocar n° 3

Raison sociale : SIRET :

Téléphone :

Adresse :

La liste des déplacements prévus pendant le séjour (ANNEXE 3bis)

Les déplacements indiqués doivent correspondre au programme détaillé du séjour joint au dossier.

Lorsque plusieurs déplacements sont strictement les mêmes (lieu, activité), ne remplir qu'un seul tableau en indiquant les différentes dates.

Date(s)	Trajet	Effectif	Moyen de transport*
<input type="text"/>	De : <input type="text"/> À : <input type="text"/>	Nb élèves : <input type="text"/> Nb adultes : <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	De : <input type="text"/> À : <input type="text"/>	Nb élèves : <input type="text"/> Nb adultes : <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	De : <input type="text"/> À : <input type="text"/>	Nb élèves : <input type="text"/> Nb adultes : <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	De : <input type="text"/> À : <input type="text"/>	Nb élèves : <input type="text"/> Nb adultes : <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	De : <input type="text"/> À : <input type="text"/>	Nb élèves : <input type="text"/> Nb adultes : <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	De : <input type="text"/> À : <input type="text"/>	Nb élèves : <input type="text"/> Nb adultes : <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	De : <input type="text"/> À : <input type="text"/>	Nb élèves : <input type="text"/> Nb adultes : <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	De : <input type="text"/> À : <input type="text"/>	Nb élèves : <input type="text"/> Nb adultes : <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	De : <input type="text"/> À : <input type="text"/>	Nb élèves : <input type="text"/> Nb adultes : <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	De : <input type="text"/> À : <input type="text"/>	Nb élèves : <input type="text"/> Nb adultes : <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	De : <input type="text"/> À : <input type="text"/>	Nb élèves : <input type="text"/> Nb adultes : <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	De : <input type="text"/> À : <input type="text"/>	Nb élèves : <input type="text"/> Nb adultes : <input type="text"/>	<input type="text"/>

- Préciser le moyen de transport utilisé (train, autocar, vélo, etc.).

Programme détaillé du séjour (page 1)

	DATES					
MATIN	<i>Activité et lieu</i>					
	<i>Encadrement</i>					
	<i>Mode de déplacement</i>					
MIDI	<i>Lieu</i>					
	<i>Mode de déplacement</i>					
APRES-MIDI	<i>Activité et lieu</i>					
	<i>Encadrement</i>					
	<i>Mode de déplacement</i>					
SOIR	<i>Activité, lieu et encadrement (si différent de la vie collective)</i>					
	<i>Mode de déplacement</i>					

Programme détaillé du séjour (page 2)

	DATES					
MATIN	<i>Activité et lieu</i>					
	<i>Encadrement</i>					
	<i>Mode de déplacement</i>					
MIDI	<i>Lieu</i>					
	<i>Mode de déplacement</i>					
APRES-MIDI	<i>Activité et lieu</i>					
	<i>Encadrement</i>					
	<i>Mode de déplacement</i>					
SOIR	<i>Activité, lieu et encadrement (si différent de la vie collective)</i>					
	<i>Mode de déplacement</i>					

Hébergement

Structure inscrite au catalogue national des [structures d'accueil et d'hébergement](#) : Oui Non

Nom de la structure d'accueil et d'hébergement :

Nom du responsable :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Courriel : Téléphone :

Projet pédagogique (ANNEXE 5) A compléter ci-dessous ou joindre au dossier,

Visas

Avis du chef d'établissement :

Accord

Refus motivé

Observations :

Les accompagnateurs ont été enregistrés sur [l'enquête en ligne](#) pour la vérification de leur honorabilité.

Date d'enregistrement sur le site académique "[Voyages scolaires en France](#)" :

Date d'enregistrement sur le site académique "[Voyage scolaire à l'étranger](#)" (si nécessaire).

Date :

Signature du chef d'établissement :

Date de l'accord du Conseil d'Administration :

Date de transmission du dossier au service de la DSDEN (voyage-scolaire89@ac-dijon.fr):

Date de transmission à la/les DSDEN du département d'accueil :