

**ACADEMIE DE LA MARTINIQUE**

**RECTORAT**

*DIVISCO*

**DEMANDE D'AUTORISATION DE DEPART EN SORTIE SCOLAIRE  
AVEC NUITEE(S)**

Les **sorties scolaires avec nuitée(s)** regroupent les voyages collectifs d'élèves, classes de découverte, classes d'environnement, classes culturelles, comprenant au minimum une nuitée ainsi que les échanges internationaux (**même d'une seule journée**) (circulaire ministérielle n° 99-136 du 21/09/99)

Le présent formulaire doit être établi en **3 exemplaires** portant mention de l'avis de l'IEN et retourné à la DIVISCO au moins :

- \* 5 semaines avant la date prévue pour le départ si le séjour doit se passer dans le département d'origine
- \* 8 semaines avant la date prévue pour le départ si le séjour doit se passer dans un autre département (DOM ou métropole)
- \* 10 semaines avant la date prévue pour le départ pour les classes à l'étranger

Nom et adresse ou cachet de l'établissement scolaire :

Téléphone :

Télécopie :

maternelle     élémentaire

élémentaire avec section enfantine

Classe(s) concernée(s) :

Effectif de chaque classe

-  
-  
-

:  
-  
-  
-

des classes appartenant à des écoles différentes devront faire l'objet d'un dossier par école

Nom et prénom des enseignants qui partent

**(souligner le nom de celui qui assure la coordination du projet) :**

-  
-  
-

### CONDITIONS DU DEPLACEMENT

Nombre d'élèves participant à la sortie :  Date de départ de l'école jour et heure : lieu de rassemblement si différent de l'école :	arrivée sur le lieu d'hébergement jour et heure :  Date de retour à l'école jour et heure :	Durée (nombre de nuitées) :
---	---	--------------------------------

#### *STRUCTURE D'HEBERGEMENT*

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

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

Adresse : .....

Téléphone : ..... FAX : ..... messagerie :

#### **FINANCEMENT**

Coût total : .....

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

Autres financements (préciser) : .....

Participation familiale : .....

#### **ASSURANCE**

Il a été vérifié qu'il a été  
 souscrit une assurance respon-  
 sabilité civile/individuelle acci-  
 dents.

#### **ENCADREMENT :**

Nom et Prénom  (Date de naissance pour les personnes participants à l'encadrement)	Qualification (pour les intervenants extérieurs)	Rôle
<b>1) Enseignant(s)</b> - - -		
<b>2) ATSEM (le cas échéant)</b> - -		
<b>3) Adultes prévus pour l'encadrement de la vie collective :</b> - ..... né(e) le..... - ..... né(e) le..... - ..... né(e) le..... - ..... né(e) le..... - ..... né(e) le.....		
<b>4) Intervenants extérieurs dans le cadre des enseignements :</b> - ..... né(e) le..... - ..... né(e) le..... - ..... né(e) le.....		

**OBSERVATIONS EVENTUELLES**

De l'enseignant :	Du directeur d'école :
-------------------	------------------------

Fait à ..... Le .....

Signature de l'enseignant coordonnateur du projet :

Date de transmission par le directeur d'école  
à l'Inspecteur de l'Education Nationale de la circonscription :

Avis et signature du directeur de l'école :

---

Date de réception par l'Inspecteur de l'Education Nationale de la circonscription :

Avis de l'Inspecteur de l'Education Nationale  
de la circonscription  
sur le contenu et l'organisation pédagogiques :  Favorable  Défavorable

Observations éventuelles :

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

Date et Signature :

Avis de l'Inspecteur d'Académie d'accueil (ou de l'Inspecteur de chaque département traversé lorsque la sortie scolaire avec nuitée(s) est à caractère itinérant avec hébergement sur plusieurs départements) :

Favorable  Défavorable

Observations éventuelles : .....  
.....  
.....

Date et Signature :

---

Décision de départ de l'Inspecteur d'Académie du département d'origine

Accord  Refus

Observations éventuelles : .....  
.....  
.....

Date et Signature :