

## **SORTIES SCOLAIRES AVEC NUITÉES**

Les demandes d'autorisation de sorties scolaire avec nuitée(s) seront vérifiées et signées par l'inspecteur de l'Éducation nationale (IEN) de la circonscription. Tout dossier parvenu hors délai et incomplet sera retourné non traité.

Le dossier complet doit parvenir à la Division de l'Organisation Scolaire (DOS 4) **un mois et demi** avant la date du séjour pour une sortie dans le département et **deux mois** pour une sortie dans un autre département ou pour un voyage à l'étranger. Ces délais s'entendent hors période de vacances scolaires.

### **Pour une sortie dans le département de la Somme ou à l'étranger**

Fournir :

- 2 exemplaires de la demande d'autorisation de sortie scolaire avec nuitée(s) (page 1 et 2)
- 1 exemplaire du projet pédagogique comportant :
  - Les actions menées en classe (préparation et calendrier)
  - Les activités prévues pendant le séjour (activités détaillées, calendrier, aménagement des horaires)
  - L'exploitation envisagée au retour (calendrier et programme précis)
- 1 exemplaire de l'emploi du temps du séjour
- 1 exemplaire de la qualification de l'assistant(e) sanitaire (AFPS ou BNPS)
- 1 exemplaire de la fiche d'information sur le transport (page 3). Joindre obligatoirement le schéma de conduite du trajet aller/retour
- 1 exemplaire de la fiche d'information sur les déplacements pendant le séjour (page 3bis)
- 1 exemplaire de la liste des enfants et des accompagnateurs
- 1 exemplaire de la liste des enfants avec l'adresse et le numéro de téléphone des parents
- Les pages 4, 5 et 6 sont à conserver par le responsable de la sortie pendant toute la durée du séjour.

Remarque : Si le transport est assuré par une collectivité territoriale ou le centre d'accueil, joindre une attestation de prise en charge.

Pour les sorties à l'étranger, joindre les pages 7 et 8 en 2 exemplaires.

### **Pour une sortie dans un autre département**

Fournir :

- 4 exemplaires de la demande d'autorisation de sortie scolaire avec nuitée(s) (page 1 et 2)
- 2 exemplaires du projet pédagogique comportant :
  - Les actions menées en classe (préparation et calendrier)
  - Les activités prévues pendant le séjour (activités détaillées, calendrier, aménagement des horaires)
  - L'exploitation envisagée au retour (calendrier et programme précis)
- 2 exemplaires de l'emploi du temps du séjour
- 2 exemplaires de la qualification de l'assistant(e) sanitaire (AFPS ou BNPS)
- 2 exemplaires de la fiche d'information sur le transport (page 3). Joindre obligatoirement le schéma de conduite du trajet aller/retour
- 2 exemplaires de la fiche d'information sur les déplacements pendant le séjour (page 3bis)
- 2 exemplaires de la liste des enfants et des accompagnateurs
- 2 exemplaires de la liste des enfants avec l'adresse et le numéro de téléphone des parents
- Les pages 4, 5 et 6 sont à conserver par le responsable de la sortie pendant toute la durée du séjour.

Remarque : Si le transport est assuré par une collectivité territoriale ou le centre d'accueil, joindre une attestation de prise en charge.

## IMPORTANT

### 1 – Sur le plan pédagogique

Le projet pédagogique et l'emploi du temps du séjour sont à joindre obligatoirement en

**2 exemplaires** : 1 exemplaire à la Direction des services départementaux de la Somme, 1 exemplaire à la Direction des services départementaux d'accueil.

Le projet pédagogique doit comporter :

- Les actions menées en classe (préparation et calendrier)
- Les activités prévues pendant le séjour (activités détaillées, calendrier, aménagement des horaires)
- L'exploitation envisagée au retour (calendrier et programme précis).

### 2 – Sur le plan administratif pour les sorties avec nuitée(s)

Précisions complémentaires et pour rappel :

Un maître ou un directeur d'école ne peut dans sa fonction d'enseignant se considérer comme **donneur d'ordre**. Le directeur d'école ne bénéficie pas du statut de directeur d'établissement.

En revanche, un directeur d'école ou un maître dans sa fonction de mandataire de la section locale de l'OCCE et après avoir informé la section départementale de son projet peut effectivement se positionner comme "**donneur d'ordre**".

Il convient donc sur la première page dans les rubriques :

"Collectivité ou organisme assurant la responsabilité juridique et la gestion financière du séjour"

"Nom et numéro de téléphone du donneur d'ordre, ce dernier doit être joignable en permanence sur toute la durée du séjour"

de bien préciser si la coopérative scolaire est affiliée ou non à l'OCCE.

Quand un autre organisme assure la responsabilité du séjour : association loi 1901 régulièrement déclarée, coopérative scolaire non affiliée à l'OCCE, collectivité territoriale...) seul **le président ou l'élu** nommément désigné par lui peut bénéficier du titre de **donneur d'ordre**.

Le **donneur d'ordre** commande les services, prend les décisions administratives et financières, règle les factures au moyen d'un titre de paiement au nom de l'organisme dont il assure la responsabilité.

Département de la Somme

Nom de l'Ecole :

Année scolaire :

Adresse :

Circonscription :

Commune :

Téléphone :

e.mail :

N° de dossier :

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

A transmettre 8 semaines avant le départ

- Séjour dans le département de la Somme (*Demande à établir en 2 exemplaires*)
- Séjour dans un autre département (*Demande à établir en 2 exemplaires*)
- Séjour à l'étranger (*Demande à établir en 2 exemplaires*)

**IMPORTANT JOINDRE : - Le projet pédagogique en 2 exemplaires**

**- Liste des élèves avec l'adresse et n° tél des parents**

- Classe de neige
- Classe de mer
- Classe Environnement
- Classe Culturelle
- Autres : \_\_\_\_\_

Collectivité ou organisme assurant la responsabilité juridique et la gestion financière du séjour :

Nom et numéro de téléphone d'une personne devant être joignable en permanence sur toute la durée du séjour et n'y participant pas

NOM : \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

**Renseignements sur la (les) classe (s) concernée (s)**

| Classe (s) concernée (s) | Enseignant (s) titulaire (s) de la classe – Tél - | Nombre d'élèves de la classe | Nombre d'élèves ne partant pas * | Total d'élèves pour la sortie |
|--------------------------|---|------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
|                          |   |                              |                                  |                               |
|                          |   |                              |                                  |                               |
|                          |   |                              |                                  |                               |

\* Mode d'accueil des élèves ne partant pas :

TOTAL :

**Renseignements sur le séjour**

| Dates                      |    | Localité et Département du Centre d'Accueil | Centre inscrit au répertoire départemental de la Direction des services départementaux d'accueil |
|----------------------------|----|---|--|
| Du                         | Au |   |  |
|                            |    |   | Nom :<br>Adresse :<br>Commune :<br>Téléphone :<br>Association gestionnaire :                     |
| <b>Nombre de nuitées :</b> |    |   |  |

**Encadrement vie collective**

| Encadrement  | Nom – Prénom | Qualité : Enseignant, Aide-éducateur, Parent, Animateur, ... |
|--|--------------|--|
| Encadrement durant le voyage :   |              |  |
| Encadrement dans le centre :   |              |  |
| Assistant sanitaire : qualification AFPS<br><b>Joindre photocopie en 2 ex.</b> |              |  |

**Encadrement vie collective**

| Activités enseignées : | Nom – Prénom | Qualité : Educateur Sportif, Educateur Territorial, autres..... | Date agrément |
|------------------------|--------------|---|---------------|
|                        |              |   |               |

## Déplacement et horaires

Mode de transport : \_\_\_\_\_ Déplacement en car, nom du transporteur : \_\_\_\_\_

Départ de l'école le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ Arrivée sur le lieu d'hébergement le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

Départ du lieu d'hébergement le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ Retour à l'école le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

➤ Transport organisé par une collectivité territoriale ou par le centre d'accueil : fournir une **attestation de prise en charge**

➤ Transport effectué par une entreprise inscrite au registre préfectoral : fournir la fiche d'information sur le transport, accompagnée obligatoirement du **schéma de conduite**

## Financement

| Recettes              |       | Dépenses                         |       |
|-----------------------|-------|----------------------------------|-------|
| Subvention Municipale | _____ | Pension (Hébergement nourriture) | _____ |
| Autres (préciser)     | _____ | Frais pédagogiques               | _____ |
| Participation famille | _____ | Transport                        | _____ |
| Total                 |       | Total                            |       |

Prix de revient journalier par élève : \_\_\_\_\_

## Assurance

Tous les enfants ont-ils une assurance responsabilité civile / individuelle accidents corporels  oui  non

Contrat école auprès de \_\_\_\_\_

## Signature - Avis - Décision

*Action figurant dans le projet d'école*  oui  non

Avis du conseil d'école :

Signature de l'Enseignant  
coordonnateur du projet

Signature du directeur d'école

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Avis de l'I.E.N. de la Circonscription de \_\_\_\_\_

Favorable

Défavorable, Motif : \_\_\_\_\_

Signature de l'I.E.N.

Date : \_\_\_\_\_

Avis du Directeur Académique des services de l'Éducation Nationale du département d'accueil

Favorable

Défavorable, Motif : \_\_\_\_\_

Signature

Date : \_\_\_\_\_

Décision Définitive du Directeur Académique des services de l'Éducation Nationale de la Somme

ACCORD

REFUS, Motif : \_\_\_\_\_

L'Inspectrice de l'Éducation Nationale Adjointe  
au Directeur Académique des Services  
de l'Éducation Nationale de la Somme

Amiens, le \_\_\_\_\_

Dominique MAIRE

Circonscription :

Nom de l'école

Commune

Téléphone :

**FICHE D'INFORMATION SUR LE TRANSPORT ALLER ET RETOUR**

A remplir par l'organisateur de la sortie  
en fonction des indications fournies par le transporteur

|   | ALLER | RETOUR |
|---|-------|--------|
| Date du transport                         |       |        |
| Lieu précis de prise en charge            |       |        |
| Heure de départ                           |       |        |
| Lieu précis de destination                |       |        |
| Kilométrage                               |       |        |
| Temps de route prévu                      |       |        |
| Localisation des arrêts éventuels         |       |        |
| Arrêt(s) pour changement de chauffeur     |       |        |
| Horaire et lieu de repas (le cas échéant) |       |        |
| Itinéraire prévu                          |       |        |

Nom / Raison sociale / adresse ou cachet du transporteur : .....

.....

| Nombre de Chauffeur(s) | Nombre d'élèves | Nombre d'accompagnateurs |
|------------------------|-----------------|--------------------------|
|                        |                 |                          |

**IMPORTANT**

**A joindre obligatoirement au dossier  
Le schéma de conduite  
et le devis ou la confirmation de commande  
fournis par le transporteur**

**ATTENTION**

Le nombre de personnes participant à la sortie ne doit pas dépasser le nombre de places assises adultes, hors strapontins (signalées sur la carte violette, configuration « transports d'adultes » lorsque le véhicule n'a pas été conçu uniquement pour le transport en commun d'enfants).

Circonscription :

Nom de l'Ecole  
Commune

Téléphone :

**FICHE D'INFORMATION SUR LES DÉPLACEMENTS  
PENDANT LE SÉJOUR**

A remplir par l'organisateur de la sortie  
ou par le transporteur  
ou le centre en charge du transport

| Date du déplacement | Trajet aller | Trajet retour | Effectif      | Transporteur |
|---------------------|--------------|---------------|---------------|--------------|
|                     | De .....     | De .....      | ..... Elèves  |              |
|                     | A .....      | A .....       | ..... Adultes |              |
|                     | Km : .....   | Km : .....    | .....         |              |

Schéma de conduite :

| Date du déplacement | Trajet aller | Trajet retour | Effectif      | Transporteur |
|---------------------|--------------|---------------|---------------|--------------|
|                     | De .....     | De .....      | ..... Elèves  |              |
|                     | A .....      | A .....       | ..... Adultes |              |
|                     | Km : .....   | Km : .....    | .....         |              |

Schéma de conduite :

| Date du déplacement | Trajet aller | Trajet retour | Effectif      | Transporteur |
|---------------------|--------------|---------------|---------------|--------------|
|                     | De .....     | De .....      | ..... Elèves  |              |
|                     | A .....      | A .....       | ..... Adultes |              |
|                     | Km : .....   | Km : .....    | .....         |              |

Schéma de conduite :

| Date du déplacement | Trajet aller | Trajet retour | Effectif      | Transporteur |
|---------------------|--------------|---------------|---------------|--------------|
|                     | De .....     | De .....      | ..... Elèves  |              |
|                     | A .....      | A .....       | ..... Adultes |              |
|                     | Km : .....   | Km : .....    | .....         |              |

Schéma de conduite :

**Nom de l'Ecole :**

**Adresse :**

**Tél :**

**Circonscription :**

**Année scolaire :**

**Fiche à remplir au moment du départ par le transporteur ou la collectivité territoriale  
ou le centre d'accueil assurant le transport**

Véhicule (s) :

| Marque / Modèle | N° d'Immatriculation | N° Carte violette |
|-----------------|----------------------|-------------------|
|                 |                      |                   |

Conducteur(s)

| Nom - Prénom | N° de permis de conduire |
|--------------|--------------------------|
|              |                          |

### **ATTENTION**

**Le nombre de personnes participant à la sortie ne doit pas dépasser le nombre de places assises adultes, hors strapontins (signalées sur la carte violette, configuration « transports d'adultes » lorsque le véhicule n'a pas été conçu uniquement pour le transport en commun d'enfants).**

## SORTIE SCOLAIRE AVEC NUITEE(S)

1 exemplaire par enfant (à faire remplir par chaque famille concernée)

Ecole..... Classe concernée .....

Lieu du séjour ..... Dates .....

## AUTORISATION DE DEPART

Je soussigné(e) Madame, Monsieur.....

Demeurant à .....

Agissant en qualité de (père, mère, tuteur, tutrice) de l'enfant

NOM et Prénom.....né(e) le.....

- déclare avoir pris connaissance des conditions dans lesquelles se déroulera ce séjour (transport – mode d'hébergement - encadrement - activités prévues).

\* Cas particulier (barrer si nécessaire) . Ce séjour comporte un hébergement en famille avec des périodes durant lesquelles les enfants sont soustraits à la surveillance de l'équipe d'encadrement

- et donne mon accord au départ de mon enfant.

A.....le.....

Signature :

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Médicaments ou soins journaliers à l'enfant

**Régimes éventuels :**

Si l'enfant porte des lunettes, indiquez les références de ses verres :

Autres renseignements concernant l'état physique de votre enfant :

Existe t'il des contre-indications médicales pour certaines activités sportives ? Si oui lesquelles ?

**Vaccinations déjà pratiquées :**

Organismes d'assurances dont dépend le responsable de l'enfant :

Caisse primaire de sécurité sociale :

Mutuelle :

Désignation :

Désignation :

N° d'assuré :

N° d'assuré :



## Autorisation des parents en cas d'intervention chirurgicale urgente

Je soussigné(e) Madame, Monsieur.....

Demeurant à .....

Agissant en qualité de (père, mère, tuteur, tutrice) de l'enfant

NOM et Prénom.....né(e) le.....

### Déclare :

**1 - autoriser** l'enseignant de la classe de découverte dont fait partie mon enfant à prendre, en cas de maladie ou d'accident, toutes mesures d'urgence prescrites par le médecin, y compris, éventuellement l'hospitalisation et l'intervention chirurgicale.

**2 - avoir pris connaissance** des dispositions suivantes :

- **En cas de maladie**, les frais nécessités par le traitement de l'enfant **sont à la charge des familles** (les pièces justificatives de ces frais et le dossier médical seront adressés à la famille en vue d'un **éventuel** remboursement).

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

NOM - Prénom..... ☎ fixe..... 📱 portable.....

NOM - Prénom..... ☎ fixe..... 📱 portable.....

A..... le .....

Signature :

**CULTE**

\* Si vous souhaitez que votre enfant participe aux offices religieux, contacter l'enseignant qui vous donnera toutes précisions à ce sujet.

**Note au responsable du séjour :** Cette fiche ne sera pas transmise à la Direction des services départementaux de la Somme, mais restera en possession du responsable de la sortie pendant toute la durée du séjour.



**ORDRE DE SERVICE**  
**A EFFECTUER HORS DE France**  
**(Personnels enseignants)**

Proposition concernant.....

Né(e) le.....

Grade et fonction.....

Adresse.....

Numéro de téléphone..... Mail.....

Objet de la Mission.....

Lieu de destination.....

Moyen de transport.....

Date de départ.....

Sous la responsabilité du Directeur.....

Responsable de l'encadrement.....

Avis du Directeur  
(signature et cachet de l'école)

Fait à.....le.....

Signature :

Le :

Décision de l'inspecteur d'Académie  
Directeur Académique,  
des services de l'Education Nationale  
de la Somme



direction des services  
départementaux  
de l'éducation nationale  
Somme

éducation  
nationale



## ATTESTATION ACCOMPAGNATEUR

(Hors éducation nationale)

**VOYAGE ORGANISE PAR :**

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

**DU** ..... **AU** .....

**Lieu de destination** .....

.....

**M.** .....

Est autorisé à accompagner les élèves qui participent au voyage.

(signature et cachet de l'école)

Fait à Amiens le :

L'Inspecteur d'Académie,  
Directeur académique des services  
De l'éducation nationale de la Somme

A établir en 2 exemplaires