



Dossier à adresser à :

Inspection académique
service vie scolaire et pédagogie
68, avenue du Général de Gaulle
94011 CRÉTEIL Cedex

CIRCONSCRIPTION N°

**BORDEREAU DE TRANSMISSION
D'UN DOSSIER DE DEMANDE D'AUTORISATION
DE SORTIE SCOLAIRE AVEC NUITÉE(S)**

En France

A l'étranger

* Séjours scolaires courts

* Classes de découvertes

** Les séjours scolaires courts sont d'une durée inférieure à cinq jours, soit de une à trois nuitées
* Les classes de découvertes sont d'une durée égale ou supérieure à cinq jours (quatre nuitées et plus)*

Numéro de téléphone
de la circonscription :

École :

Ville :

Date de réception par l'IEN :

____ / ____ / ____

Date de réception par l'inspection académique :

____ / ____ / ____

Observations :

RUBRIQUES À COMPLÉTER

Observations

SÉJOUR

Dates : du _____ au _____

Département d'accueil : _____

Département de transit : _____

Pays de destination : _____

DOSSIER À CONSTITUER

1- Annexe 2 en 4 exemplaires

2- Mode de transport pour le voyage aller / retour (à préciser) :

➤ Si prise en charge par la collectivité territoriale
ou un centre d'accueil : attestation

➤ Annexe 3

➤ Schéma de conduite

3- Volet pédagogique :

➤ Projet pédagogique avec évaluation et exploitation
des acquis pédagogiques et éducatifs de la sortie

➤ Programme détaillé du séjour

RUBRIQUES À COMPLÉTER

Observations

4- Sorties sur place

Mode(s) de transport pendant le séjour (à préciser) :

- Si prise en charge par la collectivité territoriale ou un centre d'accueil : attestation
- Annexe 3
- Schéma(s) de conduite

5- Encadrement

- Copie du BNS, BNPS, AFPS ou PSC1
- Activités physiques et sportives prévues pendant le séjour (à préciser)
 -
 -
 -
 -
- Copie des diplômes des intervenants chargés de l'encadrement de ces activités

Vu et vérifié par l'IEN

Signature et timbre :

Dossier transmis

à l'inspection académique le :

_____ / _____ / _____

PARTIE RÉSERVÉE AU SERVICE VIE SCOLAIRE ET PÉDAGOGIE

**Transmis à l'inspection académique d'accueil
par l'inspection académique du Val-de-Marne le :**

____ / ____ / ____

Coordonnées de l'inspection académique d'accueil :

Correspondant :

Téléphone :

Fax ou courriel :

**Retour à l'inspection académique du Val-de-Marne
par l'inspection académique d'accueil le :**

____ / ____ / ____

Retour à l'IEN le :

____ / ____ / ____

Observations :