

### SORTIE OU VOYAGE SCOLAIRE

NOM ET ADRESSE OU CACHET ETABLISSEMENT :

FINANCEMENT

Téléphone :

Coût total :

Télécopie :

Participation de la commune :

Maternelle  Élémentaire

Autres financements (préciser) :

Élémentaire avec section enfantine

Part à la charge des familles :

Collège  Lycée

ASSURANCE obligatoire pour toute sortie facultative

Classe(s) concernée (ées) :

Il a été vérifié qu'il a été souscrit une assurance  
responsabilité civile/individuelle accident

Effectifs :

Lieu du déplacement :	Programme d'activités prévues : (jour et horaire en cas de sortie régulière)
Nombre d'élèves participant à la sortie	Itinéraire détaillé
Départ de l'établissement (Jour et heure)	
Retour à l'établissement (heure)	

### ENCADREMENT :

Nom et Prénom (Date de naissance pour les personnes participant à l'encadrement)	Qualification (Pour les intervenants extérieurs)	Rôle
1) Enseignant(s)		
2) ATSEM (le cas échéant)		
3) Adultes prévus pour l'encadrement de la vie collective		
4) Intervenants extérieurs dans le cadre des enseignements		

Rectorat de la Guyane

Division de la vie scolaire – DIVISCO

BP 6011

97306 CAYENNE CEDEX

Mail : [divisco@ac-guyane.fr](mailto:divisco@ac-guyane.fr)

**OBSERVATIONS EVENTUELLES :**

Fait à.....le

Nom, Prénom et qualité

Signature Coordonateur organisateur du projet

Date :

**DECISION DU CHEF D'ETABLISSEMENT :**

Sortie autorisée

Sortie refusée

Motif :

Date :

Signature

Cachet de l'établissement

Rectorat de la Guyane

Division de la vie scolaire – DIVISCO

BP 6011

97306 CAYENNE CEDEX

Mail : [divisco@ac-guyane.fr](mailto:divisco@ac-guyane.fr)

**ENCADREMENT :**

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

Rectorat de la Guyane

Division de la vie scolaire – DIVISCO  
BP 6011  
97306 CAYENNE CEDEX  
Mail : [divisco@ac-guyane.fr](mailto:divisco@ac-guyane.fr)



## AVIS DE L'AUTORITE HIERARCHIQUE ET DE TUTELLE

Date de transmission par le chef de l'établissement à l'inspecteur de l'éducation nationale de la circonscription ou à l'autorité de tutelle :

### 1. Avis du chef d'établissement ou du directeur d'école

Favorable

Défavorable

Avis motivé ou observations éventuelles :

Date :

**Signature du chef d'établissement ou du directeur d'école:**

### 2. Avis de l'I.E.N de la circonscription sur le contenu et l'organisation pédagogique

Favorable

Défavorable

Avis motivé ou observations éventuelles :

Date :

**Signature de l'IEN de circonscription**

Rectorat de la Guyane

Division de la vie scolaire – DIVISCO

BP 6011

97306 CAYENNE CEDEX

Mail : [divisco@ac-guyane.fr](mailto:divisco@ac-guyane.fr)

**3. Avis de l'I.A d'accueil (ou des I.A. de chaque Département traversé lorsque la sortie scolaire avec nuitée(s) est à caractère itinérant avec hébergement sur plusieurs départements)**

Favorable

Défavorable

Avis motivé ou observations éventuelles :

Date :

**Signature IA Accueil**

**4. Décision de départ de l'inspecteur d'académie du département d'origine**

Accord

Refus

Date :

Avis motivé ou observations éventuelles :

Date :

**Signature du DAASEN**

Rectorat de la Guyane

Division de la vie scolaire – DIVISCO  
BP 6011  
97306 CAYENNE CEDEX  
Mail : [divisco@ac-guyane.fr](mailto:divisco@ac-guyane.fr)