## Formulaire de demande d’autorisation d’un voyage Scolaire

**2025-2026**

Voyage impliquant des élèves de : □ Maternelle □ Élémentaire

Type de voyage : □ Voyage scolaire sur le territoire national □ Voyage scolaire à l’étranger

**Nom de l’école** :

Adresse :

Code postal : ……………………………….. Commune : ….……………………………………………………..

Mél école : …………………………………………………………………………………………………………………

**Circonscription** : ………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom-prénom des enseignants partants** :  ***Souligner nom de l’enseignant responsable***  ***(*une ligne par classe)** | **Niveau** de la classe : ex : CM1 | **Effectif** de la classe | **Effectif partant**  (par classe) : | **Téléphone portable** (pendant le séjour) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TOTAL : ***même nombre d’élèves que celui des listes*. \*** |  |  | **\*** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICATION DU DIRECTEUR DE L’ECOLE** | | | |
| **NOM :** | **Prénom :** | **Courriel :** | **Téléphone (mobile) :** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SÉJOUR** | | |
| Date de départ de l’école  (Jour et heure) :  Jour et heure d’arrivée sur le lieu d’hébergement : | Date de départ du lieu d’hébergement  (Jour et heure) :  Jour et heure du retour à l’école : | Durée  (Nombre de nuitées) |
| **STRUCTURE D’HÉBERGEMENT** | | |
| **Structure inscrite au catalogue national des structures d’accueil et d’hébergement (EDUSCOL) : □ Oui □ Non**  **Nom de l’établissement d’accueil :**  **Nom du responsable :**  **Adresse** **: Ville : code postal** :  Téléphone(s) : Mail : ………….@.............. | | |
| **ORGANISATEUR DU SÉJOUR (si organisme partenaire hors EN)** | | |
| Organisme : ………………………. Personne à contacter pour la gestion du dossier : ……………………………………  Tél ……………………… Mail : ……………………..@...................... | | |

⇨ Joindre la liste des élèves participant au voyage scolaire comprenant la date de naissance des élèves et le numéro de téléphone d’une personne responsable de l’élève à contacter en cas d’urgence.

**Équipe d’encadrement**

**I – PERSONNELS DE L’EDUCATION NATIONALE (Hors enseignants)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Qualité (AESH ou autre)** | **AESH[[1]](#footnote-1)**  **Préciser si AESH ind. ou coll.** | **Noms – Prénoms** | **CLASSE** | Observations (*pour davantage d’informations, se référer en annexe2 fiche d’aide à la constitution d’un dossier)* |
|  |  |  |  | **Demande autorisation employeur :**  🗆 Accordée  🗆 En cours de traitement  🗆 Pas encore réalisée |

**II – ACCOMPAGNATEURS AUTRES QUE LES PERSONNELS DE L’EDUCATION NATIONALE (par classe)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Qualité *(parent d’élève, ATSEM****[[2]](#footnote-2)****, animateur de la structure …), ou qualification particulière* | Présent pendant l'intégralité du séjour  Oui – non | Présent pendant le **transport**  oui - non | |
| Aller | Retour |
| Classe 1 | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

**III – PERSONNELS ASSURANT L'ENCADREMENT SPÉCIFIQUE AUX ACTIVITÉS PHYSIQUES ET SPORTIVES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Noms – Prénoms | Qualification | N° Carte professionnelle | Date expiration  Carte professionnelle | Activité(s) encadrée(s) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**IV – VERIFICATION DE L’HONORABILITE DES PERSONNELS HORS EDUCATION NATIONALE DANS LE CADRE D’UN VOYAGE SCOLAIRE**

Pour chaque voyage scolaire, les **accompagnateurs autres que les personnels de l’éducation nationale** (parents d’élèves, intervenants extérieurs, personnels mis à disposition par la structure d’accueil, etc.) **sont soumis à un contrôle d’honorabilité** effectué par les agents habilités du service DEAE par interrogation du fichier judiciaire national automatisé des auteurs d’infractions sexuelles ou violentes (FIJAIS).

*L’orthographe des noms et prénoms ainsi que les dates de naissance* ***doivent être rigoureusement renseignées*** *afin de permettre le contrôle FIJAIS.*

**Merci de joindre une copie des cartes d’identité des personnels encadrants (hors EN)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom d’usage** | **Nom de naissance *(ou de jeune fille)*** | **Prénom** | **Genre**  (H/F) | **Date de naissance**  (.... /….. /……) | **Lieu de naissance**  (si né à l’étranger, précisez le pays) | |
| Code Postal ou Pays | **VILLE** (Paris et Lyon, préciser l’arrondissement) |
| Accompagnateurs vie collective et intervenants extérieurs autre que pour l’encadrement APS, exemple : intervenant théâtre, astronomie, musique, etc… à l’exception des écoles départementales | | | | | | |
|  |  |  |  | .... /….. /…… |  |  |
|  |  |  |  | .... /….. /…… |  |  |
|  |  |  |  | .... /….. /…… |  |  |
|  |  |  |  | .... /….. /…… |  |  |
|  |  |  |  | .... /….. /…… |  |  |
|  |  |  |  | .... /….. /…… |  |  |
|  |  |  |  | .... /….. /…… |  |  |
|  |  |  |  | .... /….. /…… |  |  |
|  |  |  |  | .... /….. /…… |  |  |
|  |  |  |  | .... /….. /…… |  |  |
|  |  |  |  | .... /….. /…… |  |  |

**Budget prévisionnel**

⇨ Joindre le budget prévisionnel.

**Transport**

⇨ Joindre la fiche d’information sur le transport.

**Projet pédagogique**

⇨ Joindre le projet pédagogique.

⇨ Joindre le programme détaillé du voyage scolaire.

**Visas**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | / |  |  | / |  |  |

Date de transmission du dossier au directeur d’école :

**Avis du directeur d’école :**

□ Accord □ Refus motivé

Observations :

Date : Signature du directeur d’école :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | / |  |  | / |  |  |

Date de transmission du dossier à l’IEN chargé de la circonscription :

**Décision de l’inspecteur de l’éducation nationale chargé de la circonscription :**

□ Accord □ Refus motivé

Observations :

Date : Signature de l’IEN chargé de la circonscription :

1. *AESH ind ou mut: ne compte pas dans l’effectif d’encadrement. (Pour rappel, l’autorisation de sa hiérarchie + l’accord de l’AESH sont à conserver par le directeur de l’école).* [↑](#footnote-ref-1)
2. *ATSEM : personnel comptabilisé dans le taux d’encadrement.* [↑](#footnote-ref-2)