

**CENTRES D'ACCUEIL
 ORGANISATION DES LOCAUX ET DES EQUIPEMENTS**

Nom du centre : Commune implantation :

@ :

☎ :

Fax :

Type d'hébergement :

Bungalows Gîte (avec cuisine) Hôtel
 Tentes « marabout » Tentes individuelles Bâtiment (nombre d'étages :)

R E N S E I G N E M E N T S G E N E R A U X

♦ **PV DE LA COMMISSION DE SECURITE INCENDIE**

Date : Arrondissement : N° :

♦ **PENSION COMPLETE :** OUI possible NON

♦ **DEMI PENSION :** OUI possible NON

♦ **COUCHAGE**

Nom (ou code) des BATIMENTS	Nombre de COUCHAGES par bâtiment	Dont (nombre de) LITS EN HAUTEUR

♦ **ACCUEIL PARTICULIER**

	Nombre de places	Aménagements spécifiques (petits WC, ascenseurs...)
Maternelles		
Handicapés physiques		

♦ **SERVICES MEDICAUX A PROXIMITE**

Dénomination (cabinet médical, hôpital...)	Distance depuis le centre

♦ **LIEUX D'ACTIVITES DE CLASSE** (nombre total) :

Nombre d'élèves pouvant être accueillis en même temps dans chaque lieu	Mobilier et matériel pédagogiques	
	(bureaux, chaises, tableau blanc, rétroprojecteur, ordinateurs ...)	Quantité

♦ **AUTRES LIEUX D'ACTIVITES EDUCATIVES**

Dénomination		Matériel	
Intérieur (salle vidéo, bibliothèque, labo photo)	Extérieur (pétanque ...)	(livres, four à émaux, jeux vidéo, boules...)	Quantité

♦ **ACTIVITES SPORTIVES**

Equipements et activités proposées (terrain de basket, spéléo, canoë, piscine *...)	Situation (salle polyvalente, extérieur...)	CONTROLES EFFECTUES	
		Nom de l'organisme de contrôle	Date

* Pour la piscine, préciser s'il existe des équipements de sécurité OUI NON
Si OUI, préciser lesquels :

Matériel à disposition	Quantité	Matériel à disposition	Quantité

PERSONNEL D'ENCADREMENT		
Noms	Prénoms	Diplômes

♦ **MOYENS DE TRANSPORT**

Appartenant au centre (minibus...) préciser :

.....

Extérieur mais préférentiellement utilisé pour les sorties, préciser nom et domiciliation :

.....

.....

.....

RENSEIGNEMENTS EDUCATIFS

♦ **ACTIVITES CULTURELLES**

Dénomination	Lieu

♦ **CURIOSITES A PROXIMITE**

Dénomination	Lieu

♦ **INFORMATION COMPLEMENTAIRES SPECIFIQUES AU CENTRE :**

Date et signature du directeur du centre :

Cadre réservé à l'IEN de circonscription

Suite à : la visite des locaux la vérification des documents de conformité

Je soussigné (e) (nom, qualité, lieu d'exercice)

.....

Donne un avis FAVORABLE DEFAVORABLE

concernant l'accueil de classes découvertes (« *adaptation des locaux et des installations aux ACTIVITES PEDAGOGIQUES qui peuvent être mises en œuvres dans le cadre d'une sortie effectuée par une classe* » cf. circulaire n° 99-136 du 21 septembre 1999 modifiée sur les sorties scolaires).

OBSERVATIONS :

DATE :

SIGNATURE :

Cadre réservé au CPD EPS

Suite à : la visite des locaux la vérification des documents de conformité

Je soussigné (e) (nom, qualité, lieu d'exercice)

.....

Donne un avis FAVORABLE DEFAVORABLE

concernant l'accueil de classes découvertes (« *adaptation des locaux et des installations aux ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES qui peuvent être mises en œuvres dans le cadre d'une sortie effectuée par une classe* » cf. circulaire n° 99-136 du 21 septembre 1999 modifiée sur les sorties scolaires).

OBSERVATIONS :

DATE :

SIGNATURE :