**IA09 / 01**

|  |
| --- |
| Circonscription:..............................................  Ecole:..............................................................  N° Immatriculation: **009**.................................  Adresse:..........................................................  Commune:......................................................  Téléphone: ......................................................  Fax: .................................................................  E-mail: ............................................................ |

|  |
| --- |
| **SORTIE SCOLAIRE sans nuitée**  **Ecoles publiques**  Activité :.................................................................  .................................................................................  ................................................................................. |

 Inspection Académique de l’Ariège

# 1-Classe(s)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom de l’enseignant | Cycle/niveau | Effectif global de la classe | Nbre d’enfants pratiquant l’activité |
| 1) |  |  |  |
| 2) |  |  |  |
| 3) |  |  |  |

# 2-Type de sortie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Régulière Occasionnelle | Mode de déplacement:............................................................. | |
| De proximité | Ligne régulière | Car spécialement affrété joindre fiche transport **IA09/03** |

# 3- Activité

Structure d’accueil : ................................................................................... Tél : ....................................................

Lieu de pratique (s’il est différent de la structure d’accueil): .................................................................................

Adresse : .............................................................................................. Tél: ....................................................

**Attention: Si restauration faite sur place fournir l’attestation annuelle des services vétérinaires pour l’hygiène de restauration**

**\* Piscine, centre de voile, centre équestre, lieu culturel, bibliothèque,...**

# 4- Organisation

Période de fonctionnement le ou du au Nombre de séances:

Jour(s) de la semaine: ..........................................................Durée de pratique (hors transport): ......................................

Heure de départ de l’école:.................................................. Heure de retour prévue à l’école:

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

# 5- Assurance (obligatoire pour toute sortie facultative)

Tous les enfants ont une assurance responsabilité civile/individuelle accident: OUI NON

Si non, contrat école auprès de: .....................................................................................................

**6- Financement** ( à renseigner de la façon la plus complète possible)

Coût activité: ........................... Coût transport: ........................................ Coût total (activité + transport): ................................

Financement par (préciser collectivités locales, A.P.E.,....) : .............................. montant: ...........................................

Participation demandée à chaque famille pour un enfant: ..................................................................................................................

**IA 09 / 01 7- Encadrement**

**Accompagnateurs (majeurs)** voir imprimés IA09 / 08

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Accompagnateurs \* | Nom et prénom | Qualité parent,aide éducateur,ATSEM,animateur |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\* la décision du directeur vaut agrément pour les adultes qui participent à la vie collective

# Enseignements menés avec la collaboration d’intervenant(s) extérieur(s)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nature de l’activité: ........................................................................................................................................................... | | | | |
| Groupe | Effectif | Nom des responsables de chaque groupe | Qualification \*\* | Qualité |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*\* qualifications : BEES, diplôme STAPS, Educateurs territoriaux, compétence attestée par la DDJS, compétence attestée par l’IA sur proposition de l’IEN pour les bénévoles , compétence attestée par la DRAC(activités artistiques),….

Fait à le: Décision du directeur d’école

Signature de (ou des) l’enseignant(s):

Sortie autorisée

Sortie refusée

Motif : ..........................................................

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

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

A le

Signature du directeur: