

DEMANDE D'AUTORISATION DE SORTIE SCOLAIRE

Date de la sortie (avec horaire) : _____

Destination : _____

Nature et objectifs pédagogiques de la sortie :

(Joindre s'il y a lieu le programme des visites et des activités prévues)

Professeur responsable : _____

Accompagnateurs (Nom, prénom et qualité) : 1 pour 15 - SNCF - RATP : 1 pour 12)

Composition du groupe :

Classe(s) concernée(s)	Nombre d'élèves participant	Nombre d'élèves ne participant pas
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Moyen(s) de transport : (nom, adresse et n° de téléphone du transporteur)

☐ Car _____

☐ Transport en commun _____

- Gare de destination : _____

- Nombre : _____

Visites – spectacles – entrées : (Nom, adresse, tel, contact – joindre devis)

Bon de commande ☐

Autres ☐

Participation famille : _____

Participation collègue : _____

Autres : _____

Propositions de valorisation de la sortie :

☐ Exposition ☐ Padlet ☐ Articles sur l'ENT

☐ Autres : _____

Date de la demande :

Signature du professeur responsable,

Avis du Chef d'établissement,

Favorable ☐ En attente ☐ Défavorable ☐

A REMETTRE 15 JOURS AVANT LA SORTIE AU SECRETARIAT

M. SAUR