



MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION,

P O L Y N E S I E F R A N Ç A I S E

Dossier reçu à la DGEE le .....

DIRECTION GÉNÉRALE DE L'ÉDUCATION  
ET DES ENSEIGNEMENTS

**ANNEXE A**

**SECOND DEGRE**

**DOSSIER DE DEMANDE D'AUTORISATION DE SORTIE/ VOYAGE SCOLAIRE**

<input type="checkbox"/> <b>En Polynésie française</b> <input type="checkbox"/> sans nuitée <input type="checkbox"/> avec nuitée	<input type="checkbox"/> <b>Hors Polynésie française</b>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------

NOM ÉTABLISSEMENT : .....

DATES ET LIEU DU VOYAGE : .....

ÉTABLISSEMENT PARTENAIRE : .....

**LISTE DES PIÈCES À JOINDRE**

- |                                                                         |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Formulaire d'autorisation DGEE (annexe A)      | <input type="checkbox"/> Objectifs pédagogiques                                       |
| <input type="checkbox"/> Liste des élèves (avec leur date de naissance) | <input type="checkbox"/> Programme détaillé du voyage                                 |
| <input type="checkbox"/> Liste des accompagnateurs (+ fonction)         | <input type="checkbox"/> Budget prévisionnel                                          |
| <input type="checkbox"/> Autorisations parentales                       | <input type="checkbox"/> Tableau de remplacement des cours                            |
| <input type="checkbox"/> Ordre de mission des personnels-participants   | <input type="checkbox"/> Compte-rendu du Conseil d'établissement approuvant le voyage |
| <input type="checkbox"/> Copie de la police d'assurance souscrite       |                                                                                       |

**DESCRIPTIF DU PROJET**

Nombre d'élèves : .....	Classe ou groupe : .....
Nombre d'accompagnateurs: .....	Porteur(s) du projet : .....
Objectif principal :	

**FINANCEMENT DU PROJET**

Recettes		Dépenses	
Source de financement	Montant	Destination des dépenses	Montant
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

*Pour les accompagnateurs, veuillez préciser l'origine de la recette et le montant des frais de transport*

Subvention demandée à la DGEE ..... Et/ou à .....

## **DISPOSITIONS ADMINISTRATIVES, JURIDIQUES ET MEDICALES**

A emporter impérativement lors du voyage :	A diffuser aux accompagnateurs :	A penser :
<ul style="list-style-type: none"><li>- Autorisations parentales</li><li>- Assurances des élèves couvrant la responsabilité civile et les dommages corporels</li><li>- Fiches médicales de chaque élève</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Consignes en cas d'événement grave</li><li>- Adresse utile sur le lieu du séjour</li><li>- Personnes à joindre durant le séjour en cas de problème</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Démarches administratives : visas, passeports etc...</li></ul>

## **ORGANISATION PREVUE POUR LE REMPLACEMENT DES COURS**

Nombre de jours pris sur le temps scolaire	
Nombre d'heures prises sur le temps scolaire	
Cours remplacés	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

A..... le, ..... Signature du porteur du projet

## **AVIS DES AUTORITES HIERARCHIQUES**

Avis de M.le Chef/ Mme la Cheffe d'établissement  Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/>	Date .....  Signature
Avis de Mme la Cheffe du DV3E  Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/>	Date .....  Signature
Avis de M. le Directeur de la DGEE  Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/>	Date .....  Signature
Avis de M. le Ministre de l'Education  Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/>	Date .....  Signature