

**DECLARATION
de
SEJOUR**

**ne concernant que
VOTRE CLASSE**



A renvoyer au CPD EPS d'Annecy
- **Par FAX ou par Courriel** -
dans les deux jours qui suivent votre
arrivée dans le centre.

**Bureau Suivis des
séjours**

Affaire suivie par :
Olivier VINCENT

Téléphone :
04 50 88 43 82
Si urgence : 06 81 36 37 93

Courriel :
cldecouv74@ac-grenoble.fr

Télécopie :
04 50 51 47 36

Adresse postale :
Cité Administrative
7 rue Dupanloup
74040 Annecy Cedex

SITE SORTIES SCOLAIRES :
<http://www.sorties.edres74@ac-grenoble.fr>

Cette déclaration de séjour a pour but :

- ◆ d'informer le CPD EPS d'Annecy de votre arrivée,
- ◆ de confirmer la composition de votre équipe d'encadrement,
- ◆ de permettre à son service de vérifier la qualification des intervenants extérieurs participant à l'encadrement des activités sportives, (voir précisions au verso).
- ◆ de faire connaître au CPD EPS les premiers éléments d'appréciation concernant le fonctionnement du centre d'accueil.

En cas d'appréciation globale négative, contactez le bureau Suivis des Séjours à Annecy et apportez des précisions sur papier libre.

SEJOUR

➔ ➔ ➔ ➔ ➔ du au

Commune d'accueil :

Centre d'accueil :

Téléphone : 04 / 50 / ____ / ____ / ____

Télécopie : 04 / 50 / ____ / ____ / ____

Horis les enseignants, toute personne participant à l'encadrement ou à l'animation (ex : bénévoles, parents d'élèves et -intervenants qualifiés non répertoriés dans l'académie d'accueil) doivent être agréés par l'Inspecteur d'Académie d'origine qui accorde l'autorisation de départ. La déclaration ci-dessous de TOUS les membres du personnel d'encadrement vient confirmer les renseignements donnés dans la demande d'autorisation de départ.

- 1- Entourer la bonne mention, ou préciser.
- 2- Compléter si la surveillance sanitaire est assurée par une personne autre que l'enseignant ou l'un des animateurs.

SEJOUR de la CLASSE	N° du Séjour <small>(cf. courrier Avis IA d'accueil)</small>	Animateur : NOM Prénom				
Circonscription d'origine :		Qualification (1)	BAFA	BAFD	AFPS	BNS
ECOLE D'ORIGINE + VILLE + DÉPARTEMENT :		Animateur : NOM Prénom				
TELEPHONE et FAX		Qualification (1)	BAFA	BAFD	AFPS	BNS
M. Mme (1) NOM Prénom Enseignant(e) :		Surveillance sanitaire : NP (2)				
<i>ou son éventuel(le) remplaçant(e)</i>		Qualification (1)	AFPS	BNS	Autre	
Cours-Niveau(x) : C 1 - C 2 - C 3		NOM Prénom suivi du rôle				
Effectif «enfants» prévu sur la demande		Qualification (1)	BAFA	BAFD	AFPS	BNS
Effectif «enfants» réellement en séjour		NOM Prénom suivi du rôle				
		Qualification (1)	BAFA	BAFD	AFPS	AFPS

ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES

Les activités physiques et sportives pratiquées pendant les sorties scolaires avec nuitées doivent se conformer à la réglementation (voir BOEN n° 7 du 23/09/1999 & n° 5 du 05/01/2005).

Dans le tableau ci-dessous doivent figurer **tous les NOMS et prénoms des intervenants extérieurs** concernés ainsi que **leur numéro d'agrément** délivré par l'Inspecteur d'Académie de la Haute Savoie. (« *E.S.F. de ...* », **par exemple, ne saurait suffire**). Vous pouvez consulter le site : <http://sorties.edres74.ac-grenoble.fr/intervenant/intervenants.php> ou téléphoner au CPD EPS Annecy pour **obtenir** ou **vérifier les informations**.

Intervenant(s) Extérieur(s)		N° d'agrément Education Nationale IA 74				Activité(s)
NOM	PRENOM	AN (NEE)	LET (TRE)	GRP	NUM AGR	Pratiquée(s)
<i>Exp :</i> APPERTET	<i>Christophe</i>	4	I	159	8173	<i>randonnée, raquette.</i>

Si l'organisateur de votre séjour ou le directeur du centre vous fournit une liste d'Intervenants agréés à joindre à votre envoi, merci de bien vouloir **entourer les noms des personnes qui encadrent réellement votre classe**.

Observations diverses

Fait à :

Le :

L'enseignant(e)

Afin de faciliter le suivi de votre séjour, n'oubliez pas ce formulaire lors de votre départ.
Sa rédaction et son expédition sont sous votre entière responsabilité.