



**MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION,  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR  
ET DE LA CULTURE**

DIRECTION GÉNÉRALE DE L'ÉDUCATION  
ET DES ENSEIGNEMENTS

**SECOND DEGRÉ**

P O L Y N E S I E F R A N Ç A I S E

Dossier reçu à la DGEE le .....

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

ANNEXE A (V3)

<input type="checkbox"/> <b>En Polynésie française</b>  <input type="checkbox"/> <b>sans nuitée</b> (la demande à formuler seulement s'il y a un déplacement inter-îles sauf pour Tahiti- Moorea et Raiatea-Tahaa.)  <input type="checkbox"/> <b>avec nuitée</b>	<input type="checkbox"/> <b>Hors Polynésie française</b>  <input type="checkbox"/> <b>co-financé par Erasmus+</b>	NOM ÉTA BLIS SEM ENT : .....
--	---	--

.....

DATES ET LIEU DU VOYAGE : .....

ETABLISSEMENT PARTENAIRE : .....

**LISTE DES PIÈCES À JOINDRE**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Formulaire d'autorisation DGEE (annexe A)<br><input type="checkbox"/> Liste des élèves (avec leur date de naissance)<br><input type="checkbox"/> Liste des accompagnateurs (+ fonction)<br><input type="checkbox"/> Autorisations parentales<br><input type="checkbox"/> Ordre de mission des personnels-accompagnateurs (annexe B1 ou B2)<br><input type="checkbox"/> Copie de la police d'assurance souscrite (responsabilité civile, dommages corporels et rapatriement) | <input type="checkbox"/> Projet pédagogique avec les objectifs (Présentation détaillée ; tableau à proscrire)<br><input type="checkbox"/> Programme détaillé du voyage<br><input type="checkbox"/> Budget prévisionnel<br><input type="checkbox"/> Tableau de remplacement des cours<br><input type="checkbox"/> Compte-rendu du Conseil d'établissement ou d'école approuvant le voyage<br><input type="checkbox"/> Fiche sanitaire si nuitée (annexe D) |
|--|---|

**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*

**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**

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

