



## VOYAGE SCOLAIRE A L'ETRANGER

### FICHE PROJET

#### ORGANISATION GENERALE

|                       |   |
|-----------------------|---|
| DATE DE LA DEMANDE    | DATE DU PROJET (prévoir un délai de 10 à 12 mois) |
| PORTEUR (S) DU PROJET |   |
| DESTINATION           | PUBLIC CONCERNE                                   |

|  |  |                            |                                    |                   |
|--|--|----------------------------|------------------------------------|-------------------|
| ETABLISSEMENT  | Nom                                      |                            |                                    |                   |
|  | Chef d'établissement                     |                            |                                    |                   |
|  | Adresse                                  |                            |                                    |                   |
|  | Tél / fax                                |                            |                                    |                   |
|  | Courriel                                 |                            |                                    |                   |
| CLASSE(S) CONCERNEE(S)   |  |                            |                                    |                   |
| EFFECTIF ELEVES  | Total :                                  | Répartition par division : | Répartition par niveau de classe : |                   |
| ORGANISATEUR RESPONSABLE   | Nom, prénom, qualité, tél, courriel :    |                            |                                    |                   |
|  | 1-                                       |                            |                                    |                   |
|  | 2-                                       |                            |                                    |                   |
| ACCOMPAGNATEURS  | 1- Nom, prénom, qualité, tél, courriel : |                            |                                    |                   |
|  | 2- Nom, prénom, qualité, tél, courriel : |                            |                                    |                   |
|  | 3- Nom, prénom, qualité, tél, courriel : |                            |                                    |                   |
|  | 4- Nom, prénom, qualité, tél, courriel : |                            |                                    |                   |
| DESTINATION  | PAYS :                                   | Ville d'arrivée :          | Ville(s) de séjour :               | Ville de départ : |
|  |  |                            |                                    |                   |
| DATES  | ALLER :                                  |                            | RETOUR :                           |                   |
|  | Date et heure de départ :                |                            | Date et heure de départ :          |                   |
|  | Date et heure d'arrivée :                |                            | Date et heure d'arrivée :          |                   |
| DUREE<br>(5 jours maximum pris sur temps scolaire sauf partenariat scolaire) | Durée totale :                           | Durée sur temps scolaire : | Durée hors temps scolaire :        |                   |
|  |  |                            |                                    |                   |

|   |   |   |  |  |
|---|---|---|--|--|
| MOYEN(S) DE TRANSPORT   | Déplacement principal :   |   | Déplacement(s) sur place :                   |  |
| HEBERGEMENT   | Centre d'hébergement  | Nom, adresse, responsable, tél, courriel :      |  |  |
|   | Ou familles d'accueil   | Nom, adresse, tél et courriel du coordinateur : |  |  |
| ORGANISME DE SEJOURS LINGUISTIQUES<br><i>Si oui, préciser :</i> | nom, adresse, responsable, tél, courriel :                                |   |  |  |
| PARTENARIAT SCOLAIRE<br><i>Si oui, préciser :</i>               | Appariement actif (établissement partenaire, n° et date d'homologation) : | - Echanges électroniques :<br>oui / non         | - Echanges physiques :<br>oui / non          |  |
|   | Programme européen EFTLV (n° et date d'accord) :                          | - Via E-twinning :<br>oui / non                 | - Etablissement et classe(s) partenaire(s) : |  |
|   | Programme bilatéral (OFAJ ou autre) :                                     | - Etablissement(s) et classe(s) partenaires :   | - Date du dernier échange :                  |  |
| INSCRIPTION DU VOYAGE AU PROJET D'ETABLISSEMENT                 | oui / non   |   |  |  |
| ASSURANCES  | ELEVES :  |   | ACCOMPAGNATEURS :                            |  |

## MODALITES PEDAGOGIQUES

|  |  |
|--|--|
| OBJECTIFS PEDAGOGIQUES ET EDUCATIFS  |  |
| OBJECTIFS CORRESPONDANT AU PROJET D'ETABLISSEMENT  |  |
| ACTIONS PREPARATOIRES<br>(contacts préalables, répartition des tâches entre les participants, travaux et recherches divers)  |  |
| PROGRAMME DU VOYAGE<br>(itinéraire, activités, visites, excursions, rencontres etc.)   |  |
| EXPLOITATION ULTERIEURE<br>(comptes-rendus, exposés, dossiers documentaires, carnets de voyage, productions audio-visuelles, multimédia, enquête de satisfaction etc.) |  |

## BUDGET PREVISIONNEL

| DEPENSES              |   | RECETTES                                     |   |
|-----------------------|---|--|---|
| Transport             | € | Commune (écoles)                             | € |
| Hébergement           | € | Conseil Général (collèges)                   | € |
| Restauration          | € | Conseil Régional (lycées)                    | € |
| Visites, excursions   | € | LOOM   | € |
| Assurances            | € | OFAJ   | € |
| Autre (préciser)      | € | Programme européen EFTLV ( <i>préciser</i> ) | € |
| Autre (préciser)      | € | Participation établissement                  | € |
|                       |   | Maison des Lycéens (MDL)                     | € |
|                       |   | Entreprises privées OU Dons                  | € |
|                       |   | Actions extrascolaires (ventes, etc.)        | € |
|                       |   | Participation des familles                   | € |
| <b>TOTAL DEPENSES</b> |   | <b>TOTAL RECETTES</b>                        | € |

|   |                           |   |
|---|---------------------------|---|
| AIDE FINANCIERE AUX ELEVES DISPOSANT DE MOYENS INSUFFISANTS | Montant total             | € |
|   | Nombre d'élèves concernés | € |
|   | Montant par élève         | € |

|  |  |
|--|--|
| COUT DU VOYAGE PAR ELEVE                       |  |
| MONTANT INDIVIDUEL DE LA PARTICIPATION FAMILLE |  |

## LISTE DES ELEVES

|                 |                          |
|-----------------|--------------------------|
| ETABLISSEMENT : | DESTINATION PRINCIPALE : |
| DATE DEPART :   | DATE RETOUR :            |

Par ordre alphabétique

| N° | NOM | PRENOM | DATE DE<br>NAISSANCE | NATIONALITE | N° PASSEPORT<br>OU CARTE<br>IDENTITE | TELEPHONE EN<br>CAS D'URGENCE | FICHE<br>INFIRMERIE A<br>JOUR |
|----|-----|--------|----------------------|-------------|--------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 1  |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 2  |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 3  |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 4  |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 5  |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 6  |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 7  |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 8  |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 9  |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 10 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 11 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 12 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 13 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 14 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 15 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 16 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 17 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 18 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 19 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 20 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 21 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 22 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 23 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 24 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 25 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 26 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 27 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 28 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 29 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 30 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 31 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 32 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 33 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 34 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 35 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 36 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 37 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 38 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 38 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 40 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 41 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 42 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 43 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 44 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 45 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 46 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 47 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 48 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 49 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |
| 50 |     |        |                      |             |                                      |                               |                               |

**AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT**

|   |   |
|---|---|
| <p>DEMANDE EXAMINEE</p>   | <p>Date :</p> <p>Par le Proviseur : M. / Mme</p> <p>Par le Proviseur adjoint : M. / Mme</p>   |
| <p>AUTORISATIONS DE SORTIE DU TERRITOIRE;</p> <p>Vérifiées par le responsable du projet</p> | <p>Vérification :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- des passeports (validité d'au moins 6 mois au-delà de la date de départ) : oui / non</li> <li>- des cartes nationales d'identité avec autorisation parentale individuelle de sortie du territoire (pays espace SCHENGEN uniquement) : oui / non</li> </ul> |
| <p>MODALITES DE SUPPLEANCE DES ENSEIGNANTS ACCOMPAGNATEURS</p>                              |   |
| <p>DISPOSITIONS POUR PALLIER L'INTERRUPTION DE CERTAINS COURS, LE CAS ECHEANT</p>           |   |
| <p>BUDGET EXAMINE</p>   | <p>Montant total :</p> <p>En équilibre : oui / non</p> <p>Si non, montant des financements supplémentaires à rechercher :</p>   |
| <p>AVIS DONNE AVANT TRANSMISSION AU CA</p>  | <p><input type="checkbox"/> Favorable</p> <p><input type="checkbox"/> Défavorable pour les motifs suivants :</p>  |
| <p>DECISION DE TRANSMISSION AU CA</p>   | <p><input type="checkbox"/> Accord</p> <p><input type="checkbox"/> Refus</p> <p align="right">En date du :</p>  |

A ....., le .....

Signature :