

Dates du voyage : du _____ au _____

Nombre d'élèves porteurs de handicap ayant besoin d'un auxiliaire de vie :

FICHE ÉLÈVE : remplir une fiche par élève

Nom de l'accompagnateur :

AUTRE (préciser) :

DATE ET SIGNATURE DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT OU DE L'IEN DE CIRCONSCRIPTION

À joindre SI BESOIN au dossier de demande d'autorisation de sortie scolaire avec nuitée(s)