

# DEMANDE DE SORTIE SCOLAIRE

- Destination : .....
- Date: .....
- Heure de départ : ..... Heure de retour : .....
- Moyen de transport : .....

## Objectif

## Composition du groupe

- Accompagnateurs :

	ACCOMPAGNATEURS	SIGNATURES
1		
2		
3		
4		
5		
6		

- Classes concernées : .....
- Nombre d'élèves : .....

**JOINDRE LA LISTE**

### Informations financières

- Participation des familles :            OUI  NON
- Repas froid à fournir aux élèves :    OUI  NON
- Besoin de ticket de transport :        OUI  NON

### Personnel référent :

Je soussigné, ..... certifie m'être assuré que toutes les conditions requises sont remplies en ce qui concerne les autorisations parentales et l'assurance des élèves.

TOULOUSE, le

Signature,

ACCORD :  OUI  NON

Remarque s:

-----  
-----  
-----  
-----

La PRINCIPALE  
F. CROUX

Diffusion :    Intendance    CPE    INFIRMERIE    Secrétariat    Principal Adjoint    Directeur de SEGPA