|  |  |
| --- | --- |
|  | POLYNéSIE FRANçAISE*Année scolaire 20…./20.…* |
|  Ministèrede l’ÉducationET DE L’ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA CULTUREDIRECTION GENERALE DE L'EDUCATION**ET DES ENSEIGNEMENTS**

|  |
| --- |
| **SECOND DEGRE** |

 | Dossier reçu à l’USSP, le ....................................... **ANNEXE USSP**  |

DOSSIER DE DEMANDE D’AUTORISATION DE SORTIE / RENCONTRES USSP

|  |
| --- |
| **[x]  En Polynésie Française** [x]  avec nuitée |

Dossier archivé à la DGEE le : …………………………………………………………….

NOM ÉTABLISSEMENT : ……………………………………………………………………..........

DATES ET LIEU DU VOYAGE :

EVENEMENT USSP :

**LISTE DES PIÈCES A JOINDRE**

|  |
| --- |
| * Formulaire d’autorisation (annexe USSP)
* Liste des élèves licenciés USSP et des accompagnateurs animateurs d’AS
* Ordre de mission des personnels (annexe B 1-2)
* Fiche sanitaire
 |

**DESCRIPTIF DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre d’élèves : …….. | Numéro de vol ou bateau : ………………………. |
| Nombre d’accompagnateurs: …... | Nom du référent sur le séjour : …………………………. |

**DISPOSITIONS ADMINISTRATIVES, JURIDIQUES ET MÉDICALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A emporter impérativement lors du voyage : | A diffuser aux accompagnateurs : | A penser : |
| - Fiches médicales de chaque élève | * Adresse utile sur le lieu du séjour
* Personnes à joindre durant le séjour en cas de problème
 | * Démarches administratives  : CNI
 |

A le, Signature du référent :

Page 1/2

**AVIS DES AUTORITÉS HIERARCHIQUES**

|  |  |
| --- | --- |
| Avis de M. Le Chef/ Mme la Cheffe d’établissementFavorable [ ]  Défavorable [ ]   | Date ………………….. ……….Signature  |
| Avis de M. le Directeur de la DGEEFavorable [ ]  Défavorable [ ]  | Date ………………….. ……….Signature  |

Page 2/2