

SÉJOURS COLLÉGIENS

Dossier de candidature

Année scolaire 20__ - 20__

Renseignements concernant le collège demandeur

Nom :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone :

Adresse électronique :

Renseignements concernant le chef d'établissement

Nom : Prénom :

Téléphone (1) : Téléphone (2) :

Adresse électronique :

Renseignements concernant le référent du séjour

Nom : Prénom :

Téléphone (1) : Téléphone (2) :

Adresse électronique :

Fonction :

cachet du service

Renseignements concernant le séjour demandé

Guébriant **ou** Jean Franco

Nombre d'heures de ski souhaitées :

Guébriant : 2h **ou** 4h

Jean Franco : 2h15 **ou** 4h30

● **Mois souhaité** : janvier février mars avril

(sous réserve de nos possibilités)

● **Souhaitez-vous mettre en place un programme d'activités spécifiques ?**

oui non

Précisez :

.....

● **Votre projet de séjour fait-il partie du projet d'établissement ?**

oui non

Si oui, merci de joindre un extrait du projet d'établissement correspondant

● **Votre projet de séjour a-t-il été validé en conseil d'administration**

oui non

● **Date et n° de l'acte administratif**

Merci de joindre une copie du relevé de C.A. correspondant

● **Quels sont les objectifs attendus de ce séjour**

.....

.....

Élèves concernés par le séjour

Niveau de classe concerné par le séjour :

6^e Nombre de classe(s) : Nombre total d'élèves :

5^e Nombre de classe(s) : Nombre total d'élèves :

4^e Nombre de classe(s) : Nombre total d'élèves :

Parmi ces élèves

● Des classes de SEGPA sont-elles intégrées au projet de séjour ?

oui Si oui, nombre de classes ? : non

Nombre d'élèves par classe :

● Des élèves de classe NSA (non scolarisés antérieurement) sont-ils inscrits au projet de séjour ?

oui Nombre d'élèves concernés : non

● Des élèves de CLA (classe d'accueil) sont-ils inscrits au projet de séjour ?

oui Nombre d'élèves concernés : non

● Des élèves handicapés (non ULIS) scolarisés au collège en classe ordinaire sont-ils inscrits au séjour ?

oui Nombre d'élèves concernés : non

● Certains élèves d'ULIS sont-ils inscrits au projet du séjour ?

oui Nombre d'élèves concernés : non

La situation de certains élèves requière-t-elle des aménagements particuliers ?

oui Nombre d'élèves concernés : non

De quel type de handicap s'agit-il ?

sensoriel Nombre d'élèves :

moteur Nombre d'élèves :

psychique Nombre d'élèves :

mental Nombre d'élèves :

polyhandicap Nombre d'élèves :

Les personnels des villages peuvent prévoir des activités spécifiques liées à certaines formes de handicap. Ces activités doivent être organisées suffisamment tôt car elles nécessitent du matériel adapté et des encadrants spécialisés extérieurs au collège.

Activités souhaitées	Nombre de participants	Niveau	Nombre d'heures	Répartition des heures
ex : ski, luge, ...				

Renseignements sur l'encadrement du séjour

Nombre d'encadrants du collège envisagé :

Coordonnées des encadrants

Nom	Prénom	Fonction	Discipline enseignée

Je soussigné(e),

Mme, M.

agissant en qualité de **chef d'établissement**, reconnais avoir pris connaissance des conditions d'organisation et des critères de sélection des séjours collégiens dans les villages de vacances départementaux.

Je soussigné(e),

Mme, M.

agissant en qualité de **référént de séjour**, reconnais avoir pris connaissance des conditions d'organisation et des critères de sélection des séjours collégiens dans les villages de vacances départementaux.

Signature du chef d'établissement

Signature du référént du séjour

(cachet de l'établissement obligatoire)

Fait à Le