

Déclaration pour une nuitée en refuge

Arrêté du 20 octobre 2014 portant modification du règlement
de sécurité contre les risques d'incendie et de panique dans
les E.R.P.

Nom du refuge :

Date de nuitée :

Date de report le cas échéant :

Annexe 2 simplifiée (Circulaire du 16-07-2024 : Organisation des sorties et voyages scolaires
dans les écoles, les collèges et les lycées publics) :

Demande d'autorisation de départ en sortie scolaire avec nuitée

Département : Circonscription :

Nom et adresse ou cachet de l'école :

Téléphone : 04.50.

Email :

Classe concernée :

Effectif de la classe :

Nom, prénom et numéro de téléphone portable des enseignants qui partent (souligner le
nom de celui qui assure la coordination du projet) :

Le projet pédagogique est à joindre obligatoirement au dossier de demande d'autorisation.

Il doit comporter :

- 1- Projet pédagogique et éducatif
- 2- Programme des deux journées
- 3- La thématique abordée par le gardien de refuge
- 4- Actions ultérieures : Evaluation et exploitation des acquis pédagogiques de la sortie scolaire avec nuitée

Conditions du séjour	
Nombre d'élèves participant à la sortie :	
Aller Jour et heure de départ de l'école : Heure d'arrivée au départ de l'itinéraire de montée : Itinéraire de montée au refuge :	Retour Jour et heure de départ du refuge : Heure d'arrivée au parking pour reprendre le bus : Itinéraire de descente du refuge :

Financement	Assurance
Coût total : Montant de la participation d'une collectivité territoriale (préciser) : Montant de la participation d'une association (préciser) : Montant d'autres financements (préciser) : Montant de la participation des familles :	☐ Il a été vérifié qu'il a été souscrit une assurance responsabilité civile/individuelle accidents

Encadrants présents sur l'ensemble du séjour

Nom et prénom	Diplôme de 1 ^{er} secours	PE/Bénévole/Qualifié	Diplôme du professionnel*

**Ne pas joindre les diplômes des qualifiés*

Observations éventuelles :

Fait à,le

Signature de l'enseignant coordonnateur du projet :

Date de transmission par le directeur de l'école à l'inspecteur de l'éducation nationale de la circonscription :

Nom et signature du directeur de l'école :

Autorisation de l'inspecteur de l'éducation nationale de la circonscription d'origine :

Accord ☐

Refus ☐

Motif :

Le :

Signature :

Visa de la DSDEN 74 :

Demande de révision de décision

Non ☐

Oui ☐

Motif :

Le :

Signature :

Annexe 3 : Fiche transport Aller/Retour (Circulaire du 16-07-2024 : Organisation des sorties et voyages scolaires dans les écoles, les collèges et les lycées publics)

(ne concerne que le déplacement de l'école au départ de l'itinéraire de montée au refuge et le retour)

Type	Aller		
Type de transport :		Transporteur	Dpt et ville : Nom : Num. Insc. : Tèl :
Départ Arrivée	Le à Le à	Effectifs	Enfants : Encadrants : Total :
Distance	km	Descriptif de l'itinéraire	Joindre schéma de conduite
Type	Retour		
Type de transport :		Transporteur	Dpt et ville : Nom : Num. Insc. : Tèl :
Départ Arrivée	Le à Le à	Effectifs	Enfants : Encadrants : Total :
Distance	km	Descriptif de l'itinéraire	Joindre schéma de conduite

Liste des pièces à fournir dans le dossier :

- ☐ Projet pédagogique et éducatif global comprenant les actions antérieures et ultérieures
- ☐ Fiche de transport Aller/Retour et schéma de conduite
- ☐ Emploi du temps type
- ☐ Diplôme de l'assistant sanitaire
- ☐ Liste des élèves

Recommandations :

- Consulter la météo la veille du départ
- Joindre le gardien de refuge avant le départ afin de connaître les conditions d'accessibilité de celui-ci
- Prendre un téléphone portable en pleine charge
- Vérifier auprès du gardien de refuge les réseaux téléphoniques disponibles sur les parcours de montée et de descente ainsi qu'au refuge
- Prévoir la trousse de secours (Cf fiche technique montagne)
- Vérifier l'équipement des élèves avant le départ (vêtements et chaussures)...

Emploi du temps nuitée en refuge

Nom de l'école :	Nom du refuge :
------------------	-----------------

Date initiale		Date de report	
Du	au	Du	au

Enseignant(s)		Effectif classe
M. MME		
M. MME		
M. MME		

Matin			Après midi				
ACTIVITES		Encadrement renforcé : <u>Nombre de qualifié agréé</u>	LIEU	ACTIVITES		Encadrement renforcé : <u>Nombre de qualifié agréé</u>	LIEU
JOURS 1	Arrivée du car au départ de l'itinéraire de montée au refuge Début de la randonnée						
JOURS 2							

Observations éventuelles concernant l'emploi du temps :

FICHE TECHNIQUE MONTAGNE

Trousse de secours pour les sorties en montagne

Il conviendra que les enfants ayant des pathologies pouvant donner lieu à des crises apportent leur traitement et l'ordonnance correspondante à l'enseignant (PAI).

La trousse de secours devra comprendre :

- Moyen de communication (téléphone portable)
- La fiche bilan
- Gants latex
- Papier et un crayon
- Compresses 20*20
- Pansements de tailles différentes
- 2 bandes Velpeau
- Lingettes désinfectantes
- Savon
- Antiseptique
- Pince à épiler
- Pince tire- tique
- Ciseaux
- Thermomètre à usage unique ou frontal
- Quelques épingles à nourrice
- Linge propre, type serviette éponge, pouvant servir de surface de soins
- Linge permettant de faire une écharpe de 90 cm de large
- Couverture de survie
- Ventoline, Célestène gouttes et paracétamol à administrer seulement sur avis du centre 15 ou 112 (si possible)
- Hémoclar et Arnican crème pour les contusions et ecchymoses (si possible)
- Serum physiologique
- Coussin hémostatique d'urgence (si possible)
- Sucres enveloppés
- Sac pour déchets
- Cousin réfrigérant ou compresses waterge (si possible)

Modalités d'intervention pour l'appel au Samu (15) ou au 112

1. Observer

- Le blessé ou le malade répond-il aux questions ?
- Respire-t-il sans difficulté ?
- Saigne-t-il ?
- De quoi se plaint-il ?

2. Alerter

- Composer le 15 ou le 112
- Indiquer son nom, sa fonction, l'école d'appartenance
- Préciser le lieu de l'accident (Haute Savoie, massif, indication précise du lieu)
- Préciser le type d'événement (chute, piqure..)
- Décrire l'état observé au médecin
- Ne pas raccrocher le premier
- Laisser la ligne téléphonique disponible

3. Appliquer les conseils donnés

- Couvrir et rassurer
- Ne pas donner à boire
- Rappeler le 15 ou le 112 en cas d'évolution de la situation

Premier bilan – Fiche technique d'urgence

Nom :	Age :	Heure de l'accident :	Témoïn :
Prénom :	Sexe :	Heure de l'appel :	
Circonstances :		Lieu précis :	
Etat neurologique	Facies	Constantes	Renseignements
- Conscience normale - Somnolence - Coma - Agitation - Mouvements convulsifs	- Pâleur - Rougeur - Sueur	- Pouls - Fréquence respiratoire - Dyspnée	- Température - A jeun - Dernier repas - Vomissements - Chute récente - Prise toxique - Démangeaisons
Malaises	Chutes-traumatismes	Douleurs	
Durée	Siège	Siège	
Symptômes	Saignements	Intensité	
	Nature	Irradiation	
PAI : Oui/Non			
Personnes prévenues :		Transport :	Lieu