

**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 13-6-2023 : 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 1er 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 :

Visa de la DSDEN 74 :

Demande de révision de décision

Non □ Oui □ Motif :

Le : Signature :

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

Accord □ Refus □ Motif :

Le : Signature :

**Annexe 3 : Fiche transport Aller/Retour** (**Circulaire du 13-6-2023 : 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 : |
| DépartArrivée | Le àLe 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 : |
| DépartArrivée | Le àLe 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 : **Nombre** de qualifié agréé | **LIEU**  |  | **ACTIVITES** | Encadrement renforcé : **Nombre** de qualifié agréé | **LIEU** |
| JOURS 1 | Arrivée du car au départ de l’itinéraire de montée au refugeDébut 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 ?
1. **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
1. **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 :Prénom :  | Age : Sexe :  | Heure de l’accident :Heure de l’appel : | Témoin : |
| 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** |  |
| DuréeSymptômes | SiègeSaignementsNature | SiègeIntensitéIrradiation |  |
| PAI : Oui/Non |  |
| Personnes prévenues :  |  | Transport :  | Lieu |
|  |  |  |  |