

LISTE DES ELEVES ET DES ENCADRANTS

L'Ecole

Nom et ville de l'école :
Nom de l'enseignant de la classe :
Tél. de l'enseignant : (enseignant coordonnateur le cas échéant)

Le Transport

Date(s) du transport :
Immatriculation du véhicule : (à remplir au moment du départ)

1) Les passagers adultes :

Nom	Prénom	Qualité

2) Les élèves

Pour chaque élève, indiquez :

Nom	Prénom	N° de téléphone de la personne à prévenir en cas d'urgence

Gardez cette liste avec vous pendant le(s) transport(s)

Date du séjour :

Effectif :

EMPLOI DU TEMPS

Horaires Activités	Activités et lieux Lundi...../.....	Activités et lieux Mardi/.....	Activités et lieux Mercredi/.....	Activités et lieux Jeudi/.....	Activités et lieux Vendredi/.....
deh..... àh.....					
deh..... àh.....					
deh..... àh.....					
deh..... àh.....					
deh..... àh.....					
Horaires pause repas (Indiquer le lieu)	deh..... àh..... <i>Lieu</i>				
deh..... àh.....					
deh..... àh.....					
deh..... àh.....					
deh..... àh.....					
deh..... àh.....					

Merci d'indiquer tous les horaires et toutes les activités du lever au coucher.
Pour toute sortie en dehors du centre d'accueil, préciser le lieu + le mode de déplacement "à pied ou en bus".