



Date : _____

NOM DU GROUPE : _____

NOM de L'ANIMATEUR REFERENT DU GROUPE :

Tél : _____

Effectifs Stagiaires / Enfants : _____

Effectif animateurs : _____

Destination : _____

Heure de Départ : _____

Retour prévu à : _____

Trajet* : _____

Matériel Emporté : _____

Trousses de secours N° : _____

Les autres animateurs qui composent le groupe sont :

_____ Tél : _____
_____ Tél : _____
_____ Tél : _____

*pour la piscine, indiquer « *TRAJET HABITUEL* », si vous empruntez le trajet connu de tous, usuel. Dans le cas contraire veuillez préciser.

Ce document doit être remis à l'équipe de direction au plus tard avant le départ. Assurez-vous d'avoir l'autorisation de la direction pour organiser cette sortie.

En cas de retard vous n'oubliez pas de prévenir le centre.

Ce document n'a pas de caractère obligatoire dans la réglementation ou la législation qui encadrent les ACM. Toutefois il peut-être un outil utile.

