

DIRECTION DE L'ENSEIGNEMENT PRIMAIRE
**INFORMATIONS SUR LE SITE
D'ACCUEIL**

A7
ANNEXE 7

COMTE-RENDU DE VISITE

Pour les sorties scolaires avec nuitée(s)

Date de la visite :

visite effectuée par (nom et qualité) :

Etablissement d'accueil :

Nom de l'établissement

Adresse

N° téléphone

N° fax

Courriel

N° tahiti

N°RC

Responsable de l'établissement

Responsable des activités

Capacité d'accueil des élèves

Nombre de personnes

superficie totale habitable

superficie du centre

Descriptif de l'installation : nombre de pièces mises à disposition

pièces	nombre	superficie	Nombre de couchage ou capacité
Salles d'activités			
Salles polyvalentes			
Salles de repos			
Dortoirs/chambres filles			
Dortoirs/chambres garçons			
Bibliothèque			
Salle informatique			
Autres installations			

Cuisine restauration

Superficie de la cuisine :.....m2	réfectoire à usage exclusif : OUI –NON
	Nombre de places :
Equipements (électrique – gaz)	
Congélateurs : OUI – NON	Nombre : Etat :
Réfrigérateurs : OUI – NON	Nombre : Etat :
Vaisselle : quantité suffisante	OUI - NON
Eau chaude : OUI – NON	Eau froide : OUI – NON
Eau potable : OUI – NON	
Extincteurs : OUI – NON	nombre : date de la dernière visite

DIRECTION DE L'ENSEIGNEMENT PRIMAIRE
**INFORMATIONS SUR LE SITE
D'ACCUEIL**

A7
ANNEXE 7

Sanitaires

	nombre	état
Sanitaires filles		
Sanitaires garçons		
WC		
Urinoirs		
Douches		
Eau chaude		
Lavabos		
Fosse sceptique		
Local poubelles		

Sécurité

Installation électrique : type	Etat : bon	moyen	défectueux	
Installation de gaz : intérieur-extérieur	Etat : bon	moyen	défectueux	
Eclairage de sécurité :	OUI – NON			
Extincteurs : nombre :	date de la dernière visite :			
Aires de jeux – jeux extérieurs	OUI – NON	Etat : bon	moyen	défectueux
Toitures : type :	Etat : bon	moyen	défectueux	
Plan d'évacuation :	affiché	non affiché		
<u>Assurances</u> : présentées	n° contrat :		non présentées	
<u>Remarques, particularités</u> :				

Infirmierie

Pièce à usage exclusif : OUI – NON	superficie :m2
Equipement :	
Téléphone du médecin le plus proche :	
Téléphone du dispensaire ou de l'hôpital :	

Plans des locaux et des lieux de vie (à joindre en annexe)

Situation de l'implantation

Plans des bâtiments

Personnel permanent

Programmes d'activités proposées : intérêt éducatif, environnement,

DIRECTION DE L'ENSEIGNEMENT PRIMAIRE
**INFORMATIONS SUR LE SITE
D'ACCUEIL**

A7
ANNEXE 7

Bateau

Type d'embarcation :	marque :	constructeur :
Immatriculation :		
Année de construction :	Etat général :	
Moteur : état général		Moteur de secours : OUI - NON
Nombre de places autorisées :	nombre de gilets de sauvetage :	
Equipement de sécurité :	VHF : OUI - NON	
Certificat de navigation : date de validité :		
Catégorie de navigation :		
Assurance :	n° de contrat :	

Aménagements conseillés

Priorité 1 :

Priorité 2 :

Travaux à effectuer :

Appréciations générales

Décision du Directeur de l'enseignement primaire

Inscription au répertoire de la direction de l'enseignement primaire

OUI NON

l'inscription au répertoire de cette structure assure l'hébergement de classes de découvertes dans des conditions d'hygiène et de sécurité appréciées par la direction de l'enseignement primaire

Le directeur de l'Enseignement Primaire

Date :

Signature et cachet