

**Formulaire d’identification des enseignants-es et accompagnants qui seront avec un groupe d’élèves pour l’école à la montagne ou les camps de ski**

Enseignant-e  ou  Accompagnant-e Salarié-e par l’Etat :  Oui  Non

Frais pris en charge par SESAF 🗆 Enfant concerné : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Information : Les enseignants ont l’obligation d’être deux adultes par classe. Pour les 7-8P, un adulte en plus des 2 enseignants-es suffit.*

*Les frais de séjour des stagiaires et accompagnants bénévoles (hors SESAF) ne sont pas remboursés par l’Etat. Les frais sur place des accompagnants (transports en car, repas et nuitées) sont pris en charge par l’ASIME.*

Nom : Prénom :

Adresse :

NP/Localité : Date de naissance :

Courriel : Téléphone portable :

Lieu du séjour :

Présence du : Au :

Nom de l’enseignant-e : Classe :

*L’accompagnant-e bénévole accompagne la classe sous sa propre responsabilité. Toutefois, en cas d’accident corporel sur sa personne durant la mission, il-elle est couvert-e par l’assurance accident collective de l’ASIME.* ***Par sa signature, cette personne déclare que son casier judiciaire est vierge et ne contient aucune inscription relative à une condamnation prononcée à son encontre en Suisse ou à l’étranger et n’en a jamais contenu concernant des faits incompatibles avec la mission envisagée. Elle est rendue attentive au fait qu’une fausse indication sera considérée comme une faute grave de nature à rompre irrémédiablement le rapport de confiance à son égard et, partant, à entraîner une cessation des fonctions.***

**L’accompagnant-e**

Date : Signature :

**L’enseignant-e**

Date : Signature :

**La directrice ou le directeur de l’établissement**

Date : Signature :

**Formulaire à remettre à la direction de l’établissement au plus tard deux semaines avant le début de l’activité. Après validation, celle-ci transmettra le formulaire à l’ASIME.**



Obligatoire !

Toutes les personnes qui se rendent en camp (enseignant-e et accompagnant-e spécialisé, stagiaires HEP) sont priés de remplir chaque année le formulaire ci-contre et de le renvoyer, après signature du directeur ou de la directrice à l’ASIME, complété et signé, ceci avant le camp.

En effet, ce document nous permet, lorsqu’il s’agit d’un collaborateur de l’Etat de Vaud, ou d’un accompagnant SESAF d’obtenir le remboursement des frais de séjour par la DGEO.

Ce document permet également d’annoncer votre venue au Centre Marcel Barbey (ou aux personnes en charge d’un camp) afin de prévoir la couche et la nourriture.

Vous pouvez nous renvoyer le formulaire par courrier interne (boîte aux lettres devant bâtiment de Beausobre) ou par messagerie à : [info@asime.ch](mailto:info@asime.ch)

Nous vous en remercions par avance.

Administration ASIME

**Aux enseignants et accompagnants :**

De plus en plus, les enseignants et accompagnants suivent, eux aussi, un régime alimentaire.

Merci de nous en faire part.

Camp du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom/Prénom de l’enseignant-e : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je souffre d’une allergie, d’une intolérance alimentaire ou pour des questions d’éthique, je suis un régime particulier. Lequel ?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ces informations seront transmises à notre cuisinier, M. Philippe Falcy.*

*Dans la mesure du possible, ces régimes seront respectés.*