

Bilan séjour classe de découvertes

Nom de l'école :	
Niveau de la classe :	
Nom de l'enseignant :	
Dates et lieu du séjour :	

RUBRIQUES	SATISFACTION*					APPRECIATIONS et REMARQUES
PREPARATION DU SEJOUR PAR L'ORGANISATEUR						
Aide au montage du projet	1	2	3	4	5	
Dossier administratif Education Nationale	1	2	3	4	5	
Organisation du transport	1	2	3	4	5	
Autres remarques :						
TRANSPORT						
CAR <input type="checkbox"/> TRAIN <input type="checkbox"/> CAR + TRAIN <input type="checkbox"/>						
SI VOYAGE EN CAR						
<i>Véhicule</i>						
Aspect extérieur	1	2	3	4	5	
Confort	1	2	3	4	5	
<i>Conducteurs</i>						
Ponctualité	1	2	3	4	5	
Conduite	1	2	3	4	5	
Relation avec le groupe	1	2	3	4	5	
SI VOYAGE EN TRAIN						
<i>Qualité globale</i>	1	2	3	4	5	
Autres remarques :						
ASPECTS FINANCIERS						
Respect de la convention d'engagement	1	2	3	4	5	
Respect des prestations réalisées	1	2	3	4	5	
Rapport Qualité / Prix	1	2	3	4	5	
Autres remarques :						

Indice de satisfaction : 1 Très satisfaisant – 2 Satisfaisant – 3 Passable – 4 Insuffisant -5 – Très insuffisant ;

(entourer le chiffre correspondant

LE CENTRE : LES ASPECTS MATERIELS

Les locaux

Salle de classe	1	2	3	4	5	
Salle (s) d'activités	1	2	3	4	5	
Salle à manger	1	2	3	4	5	
Sanitaires	1	2	3	4	5	
Chambres	1	2	3	4	5	
Aire (s) extérieure (s)	1	2	3	4	5	

La nourriture

Qualité	1	2	3	4	5	
Quantité	1	2	3	4	5	
Service	1	2	3	4	5	

Service de lingerie

Matériel utilisé	1	2	3	4	5	
Documentation pédagogique	1	2	3	4	5	
Pendant les activités (sportives, culturelles, artistiques,...) à préciser	1	2	3	4	5	

Autres remarques :

LE CENTRE / LES RELATIONS HUMAINES

Responsable du centre

Relations	1	2	3	4	5	
Disponibilité	1	2	3	4	5	

Equipe d'animation

Contacts avec l'enseignant	1	2	3	4	5	
Contacts avec les élèves	1	2	3	4	5	
Qualité de la prestation	1	2	3	4	5	

Personnel de service

Contacts avec l'enseignant	1	2	3	4	5	
Contacts avec les élèves	1	2	3	4	5	
Qualité de la prestation	1	2	3	4	5	

Autres remarques :

LE CENTRE : LES ACTIVITES

<i>Rythme de vie adapté au niveau d'âge et / ou aux enfants</i>	1	2	3	4	5	
---	---	---	---	---	---	--

Intervenants

Activités de découverte	1	2	3	4	5	
Activités spécifiques (culturelles, artistiques,...) à préciser	1	2	3	4	5	
Qualité de la prestation	1	2	3	4	5	

Contenus

Adaptés au public	1	2	3	4	5	
En relation avec le projet	1	2	3	4	5	

Mises en situation

Conformes aux attentes	1	2	3	4	5	
------------------------	---	---	---	---	---	--

Autres remarques :

CONCLUSION

Dans cette expérience de classe de découvertes, quel a été le plus facile à mettre en œuvre ? :

Montage pédagogique	1	2	3	4	5	
---------------------	---	---	---	---	---	--

Montage financier	1	2	3	4	5	
-------------------	---	---	---	---	---	--

Relations avec les :

Parents	1	2	3	4	5	
---------	---	---	---	---	---	--

Administrations	1	2	3	4	5	
-----------------	---	---	---	---	---	--

Collectivités (mairie...)	1	2	3	4	5	
---------------------------	---	---	---	---	---	--

Quelles perspectives ce séjour vous ouvre t-il ? (ex. prochain séjour, exploitation de la classe, incidence sur le projet d'école ...)

OBSERVATIONS et REMARQUES COMPLEMENTAIRES

Bilan à adresser à l'Association Départementale PEP organisatrice de votre séjour.