



PLAN DE SORTIE

NOM DU RESPONSABLE :

.....

NOMS DES PARTICIPANTS :

.....

.....

.....

.....

.....

ALLERGIES, CONDITIONS MÉDICALES ET CONTACT D'URGENCE :

.....

.....

DATE ET HEURE DE DÉPART :

.....

DATE ET HEURE DE RETOUR :

.....

ACTIVITÉS ET DIFFICULTÉS PRÉVUES :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

POINT DE DÉPART :

.....

DESCRIPTION DU PARCOURS

(inclure les sorties d'urgence possibles, les endroits les plus à risque, la météo anticipée) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

POINT D'ARRIVÉE :

.....

POUR JOINDRE LE GROUPE :

(numéros de téléphone, appareils de communication hors réseau, endroits où la communication est possible, etc.)

.....

HEURES ET DATES PRÉVUES DE COMMUNICATION AVEC LE CONTACT EXTERNE :

.....

