

SORTIE / DESTINATION

DATE

GROUPE

RESPONSABLE MATÉRIEL

1 MATÉRIEL ESSENTIEL

CONTRÔLE RAPIDE

- | | |
|--|--|
| ☐ Téléphone chargé et contacts utiles | ☐ Repas, goûter et régimes vérifiés |
| ☐ Moyen d'alerte / batterie externe | ☐ Tenues ou protections météo |
| ☐ Liste opérationnelle et comptages | ☐ Sacs identifiés par groupe |
| ☐ Documents / réservations nécessaires | ☐ Plan / itinéraire / titres de transport |
| ☐ Trousse de premiers soins contrôlée | ☐ Matériel d'activité testé |
| ☐ Traitements individuels selon protocole | ☐ Sacs déchets / hygiène |
| ☐ Eau et gobelets / gourdes | ☐ Étiquettes ou signes de regroupement |

ÉLÉMENT	QTÉ PRÉVUE	QTÉ EMPORTÉE	RESPONSABLE	CONTRÔLE RETOUR
Trousse de premiers soins				
Téléphones / batteries				
Eau / repas				
Documents				
Matériel pédagogique				
Autre priorité				

Ne recopier aucune donnée de santé non nécessaire sur cette liste. Les documents et traitements suivent le protocole confidentiel de la structure.

SORTIE

DATE

SAC / VÉHICULE / GROUPE

2 INVENTAIRE PERSONNALISÉ

MATÉRIEL	QTÉ PRÉVUE	QTÉ DÉPART	QTÉ RETOUR	ÉTAT / MANQUE	RESPONSABLE

3 RETOUR ET REMISE EN ÉTAT

À LA FIN DE LA SORTIE

- ☐ Comptage du groupe terminé
- ☐ Traitements et documents restitués au référent
- ☐ Matériel nettoyé / séché
- ☐ Pertes ou casse signalées
- ☐ Trousse de premiers soins réassortie
- ☐ Objets trouvés isolés
- ☐ Stocks à commander notés
- ☐ Sacs rangés à leur emplacement

ANOMALIE / ACTION

RESPONSABLE

ÉCHÉANCE