



DEMANDE DE DÉROGATION POUR LES FONCTIONS DE DIRECTION
Accueil de 50 mineurs au maximum

- Type de séjour
- DE VACANCES COURT
- SPECIFIQUE (séjours sportifs, linguistiques, artistiques et culturels, rencontres européennes de jeunes, chantiers de bénévoles, séjours OFAJ)
- DANS UNE FAMILLE
- D'UN ACCUEIL DE LOISIRS

Numéro d'enregistrement de l'accueil concerné : _____
Nombre de mineurs : _____ Tranches d'âge : _____

**A établir et transmettre par mail à l'adresse ce.sdjes01.acm@ac-lyon.fr
en joignant une lettre motivée signée par l'organisateur.**

ÉTAT CIVIL

NOM : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Date de naissance : / / / / / / / / Lieu de naissance : _____

Profession : _____

Adresse : _____

Code Postal : / / / / / / / / Commune : _____

Coordonnées téléphoniques : _____

DÉROGATION

Dérogation du _____ au _____ inclus

Durée effective en nombre de jours : _____

Commune de déroulement de l'ACM : _____

Organisateur (nom et code organisateur) _____

Adresse : _____

Code Postal : / / / / / / / / Commune : _____ Tél. : _____

FORMATION

Niveau d'études, diplômes : _____

Qualification, spécialisation : _____

B.A.F.A. ou autre titre ou diplôme obtenu : _____ (Joindre obligatoirement une copie du titre ou du diplôme)

EXPERIENCES

Responsabilités exercées dans des associations, des fédérations jeunesse... à énumérer ci-dessous :

Expériences précédentes dans le cadre de l'animation : nom de l'organisateur, commune...

DÉROGATION(S) ANTERIEURE(S) accordées à l'intervenant

L'intervenant a-t-il déjà obtenu une dérogation pour diriger un Accueil Collectif de Mineurs ? OUI /NON

Si OUI les rubriques ci-dessous sont à renseigner.

A quelles dates ? _____ Dans quel département ?

Nom de l'organisateur _____

Commune(s) concerné(es) _____

Type d'ACM : _____ Nombre de mineurs encadrés : _____

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus

Fait à : _____ le : _____
Signature de l'organisateur précédée de la mention « certifié exact »)

Partie ci-dessous réservée au SDJES

DÉROGATION	A Bourg en Bresse, le : _____
<input type="checkbox"/> Accordée du inclus	Pour le préfet, par délégation La cheffe du Service Départemental à la Jeunesse, à l'Engagement et aux Sports
<input type="checkbox"/> Refusée, motif :	