

## Fiche de déclaration d'un local sans hébergement

*A remplir par la personne physique ou morale responsable de la gestion des locaux  
et à retourner à la DSDEN DE L'AIN – Service Départemental à la Jeunesse, à l'Engagement et aux Sports*  
Site de la DDT - 23 Rue Bourgmayeur - CS 90410 – 01012 BOURG EN BRESSE CEDEX  
Mail : **ce.sdjes01.acm@ac-lyon.fr**

### Organisateur utilisant le local

- *Code organisateur : 001org.....*

*Dénomination et commune.....*

.....

- **Dénomination du local :** .....

.....

- **Nature du local** (cocher la case correspondante)

Etablissement scolaire

Salle polyvalente

Equipement sportif

Centre de loisirs

Autre (préciser)  : .....

- Adresse du local : .....

.....

- Code postal et commune : .....

- Téléphone : ..... Télécopie : .....

- E-mail : .....

- Assurance : compagnie et n° de contrat : .....

.....

- **Capacité d'accueil (à renseigner obligatoirement)**

- Capacité d'accueil pour les moins de 6 ans : .....

- Capacité totale d'accueil sans hébergement : .....

- -Superficie en mètres carrés : .....

• **Typologie et classement**

- Type d'ERP : ..... Extension type R
- Ecole  Salle polyvalente municipale  Gymnase
- Autre (précisez) : .....
- Catégorie d'ERP : .....
- Mode de gestion : .....
- Utilisation permanente
- Accueil exclusif d'enfants
- Accessibilité aux personnes à mobilité réduite

• **Dates et suivi**

- Date d'autorisation municipale d'ouverture : .....
- Avis de la commission de sécurité : favorable  défavorable
- Date de l'avis de la commission de sécurité : .....
- Date de péremption de l'avis de la commission de sécurité : .....
- Date de la dernière visite du SDJES .....
- Déclaration d'ouverture d'un espace restauration oui  non
- Date de la dernière visite de la DDPP (service vétérinaire) : .....
- Avis PMI : favorable  défavorable
- Date de l'avis PMI (si accueil d'enfants de moins de 6 ans) : .....

**Pièces à joindre :**

- Copie du PV de la dernière visite de la commission de sécurité
- **ou** attestation du maire, autorisation municipal d'ouverture portant sur la conformité des locaux (5° catégorie sans local à sommeil) pour l'accueil des mineurs et pour x... personnes),
- Copie du contrat d'assurance

**Imprimé renseigné par :**

Mme – M .....

Qualité .....

**Certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts.**

Fait à ..... le .....

**Signature et cachet**