



Déclaration d'un accueil de scoutisme

Annexe III



N° 12767*01

Arrêté du 22 septembre 2006
relatif à la déclaration préalable aux accueils de mineurs
prévus à l'article R. 227-2 du code de l'action sociale et des familles

Cette déclaration est à renvoyer à la direction (régionale et) départementale de la jeunesse et des sports
du domicile ou du siège social de l'organisateur

Cadre réservé à l'administration

Date de dépôt de la déclaration : ____/____/____ N° d'enregistrement de l'accueil :
N° d'organisateur :
 Déclaration complète Projet éducatif joint

Organisateur

Association nationale agréée

Nom de l'association :
Numéro agrément J.E.P. ministériel : Date d'agrément : ____/____/____
Adresse du siège : Téléphone : ____ . ____ . ____ . ____ . ____
..... Portable : ____ . ____ . ____ . ____ . ____
Commune : Code postal : ____ - ____ - ____
Adresse électronique : Télécopie : ____ . ____ . ____ . ____ . ____
Représentant légal :
M^{me} M^{lle} M Fonction :
Nom de naissance : Prénom :
Nom d'usage :
Lieu de naissance : Date de naissance : ____/____/____

Représentant local

Nom du groupe :
M^{me} M^{lle} M Fonction :
Nom de naissance : Prénom :
Nom d'usage :
Lieu de naissance : Date de naissance : ____/____/____
Adresse : Téléphone : ____ . ____ . ____ . ____ . ____
..... Portable : ____ . ____ . ____ . ____ . ____
Commune : Code postal : ____ - ____ - ____
Adresse électronique : Télécopie : ____ . ____ . ____ . ____ . ____
Déclarant : (uniquement si différent du représentant)
M^{me} M^{lle} M Fonction :
Nom de naissance : Prénom :
Nom d'usage :
Lieu de naissance : Date de naissance : ____/____/____

Assurance

Compagnie d'assurance :
N° du contrat en responsabilité civile de l'organisateur :

N.B. : les pièces suivantes doivent pouvoir être présentées lors d'une inspection

- le document prévu à l'article R. 227-25 du code de l'action sociale et des familles (projet pédagogique)
- les documents relatifs aux personnels et aux mineurs
- le contrat d'assurance
- la copie du procès-verbal de la dernière visite de la commission de sécurité contre l'incendie (lorsque l'établissement y est soumis).

Accueil

Périodes

Année				Vacances					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi	Samedi	Dimanche	Autre	Toussaint	Noël	Hiver	Printemps	Juillet	Août

Modalités

Accueil organisé : en France à l'étranger (préciser) :
 fixe itinérant

Mineurs accueillis

Total = Moins de 6 ans = 6 à 11 ans = 12 à 17 ans =

Animateurs

Total = Qualifiés = Stagiaires = Sans qualification =

Directeur(trice) (si connu(e))

M^{me} M^{lle} M Qualification :

Nom de naissance : Prénom :

Nom d'usage :

Lieu de naissance : Date de naissance : ____/____/____

Local utilisé pendant l'année (si existant)

N° du local :
numéro communiqué par la DDJS

Lieu d'implantation :

Adresse :

Commune : Code postal : _ _ _ _ _

Je soussigné déclare sur l'honneur :

- la sincérité des renseignements portés sur ce formulaire,
- ne pas être en incapacité ou interdit d'organiser un accueil de mineurs,
- m'engager à vérifier avant le début de l'accueil que les personnes appelées, à quelque titre que ce soit, à prendre part à un accueil de mineurs n'ont pas fait l'objet d'une mesure administrative prise en application des articles L. 227-10 et L. 227-11 du code de l'action sociale et des familles,
- m'engager à prendre connaissance du contenu de l'extrait de casier judiciaire (bulletin n° 3) les concernant, sans préjudice des vérifications réalisées par le représentant de l'Etat dans le département, au titre de l'article L. 133-6 du code de l'action sociale et des familles,
- m'engager à fournir dès que j'en ai connaissance et au plus tard 8 jours avant le début des activités à l'année (*activités sans hébergement et avec un hébergement d'une durée de 1 à 3 nuits*) ou 1 mois avant le début de la période considérée pour les activités avec un hébergement d'une durée supérieure à 3 nuits :
 - l'identité et la qualification du directeur et des membres de l'équipe d'encadrement permanente,
 - l'identité des autres personnes concourant à l'accueil,
 - les effectifs de mineurs par tranche d'âge.

Cachet
(personne morale)

Fait le ____/____/____ à
Signature (précédée de la mention manuscrite "certifié exact")

Les déclarations mensongères sont passibles de sanctions pénales (article 441-6 du code pénal).

Les informations données peuvent faire l'objet d'un traitement informatisé ; les droits d'accès et le droit de rectification doivent être effectués auprès de la direction départementale de la jeunesse et des sports du lieu de déclaration.