



# Déclaration d'un accueil sans hébergement



## Annexe II

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

Convention

## Organisateur

### Personne morale

Type :  Association  Comité d'entreprise  Autre (préciser) : .....

Société commerciale  Collectivité territoriale (préciser) : .....

Dénomination sociale : .....

Adresse du siège : ..... Téléphone : \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_

..... Portable : \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_

Commune : ..... Code postal : \_ \_ \_ \_ \_

Adresse électronique : ..... Télécopie : \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_

Représentant légal : (facultatif pour les collectivités territoriales)

M<sup>me</sup>  M<sup>lle</sup>  M  Fonction : .....

Nom de naissance : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : .....

Lieu de naissance : ..... Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Déclarant : (uniquement si différent du représentant légal)

M<sup>me</sup>  M<sup>lle</sup>  M  Fonction : .....

Nom de naissance : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : .....

Lieu de naissance : ..... Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### Personne physique

M<sup>me</sup>  M<sup>lle</sup>  M

Nom de naissance : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : .....

Lieu de naissance : ..... Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse : ..... Téléphone : \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_

..... Portable : \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_

Commune : ..... Code postal : \_ \_ \_ \_ \_

Adresse électronique : ..... Télécopie : \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_

### 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

## Type

Accueil de loisirs

Accueil de jeunes (si convention)

## Périodes

Année  
 Mercredi     Samedi     Péri scolaire     Autre

Vacances  
 Toussaint     Noël     Hiver     Printemps     Juillet     Août

## Effectif des mineurs accueillis (maximum, pour un jour)

Total = ..... Moins de 6 ans = ..... 6 à 11 ans = ..... 12 à 17 ans = ..... (14-17 accueil de jeunes)

L'accueil concerne-t-il majoritairement des mineurs handicapés ?  oui  non

## Animateurs

Total = ..... Qualifiés = ..... Stagiaires = ..... Sans qualification = .....

## Directeur(trice) ou référent (si connu(e))

M<sup>me</sup>  M<sup>lle</sup>  M

Nom de naissance : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : .....

Lieu de naissance : ..... Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

# Local

## Local utilisé

N° du local : .....  
numéro communiqué par la DDJS

Dénomination : .....

Adresse : ..... Téléphone : \_ \_ \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_

Commune : ..... Code postal : \_ \_ \_ \_ \_

## Accueil hors locaux

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 faites par les collectivités publiques locales (telles que prévues à l'article R. 79 du code de procédure pénale) et de celles 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 de l'accueil :
  - 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.