



## ANNEXE

# Déclaration d'un accueil avec hébergement

## FICHE INITIALE

*Annexe I*

*Arrêté 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 fiche est à renvoyer à la direction départementale de la cohésion sociale (DDCS) / direction départementale de la cohésion sociale et de la protection des populations (DDCSPP) du domicile ou du siège social de l'organisateur au moins deux mois avant le début de l'accueil (ou du premier accueil en cas de déclaration annuelle)

*Cadre réservé à l'administration*

Date de dépôt de la fiche initiale : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  Projet éducatif joint  
 vacances  court  spécifique (*préciser*) : .....  dans une famille

### Organisateur

N° d'organisateur <sup>1</sup> : .....

#### Personne morale

Type :  Association  Comité d'entreprise  Autre (*préciser*) : .....  
 Société commerciale  Collectivité territoriale (*préciser*) : .....

Dénomination sociale : .....

Adresse du siège : .....

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

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_ Télécopie : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : .....

Représentant légal : (*facultatif pour les collectivités territoriales*)

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

Nom de naissance : ..... Prénom(s) : .....

Nom d'usage : ..... Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Commune de naissance : ..... Code postal : \_\_\_\_\_ Pays : .....

Déclarant : (*uniquement si différent du représentant légal*)

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

Nom de naissance : ..... Prénom(s) : .....

Nom d'usage : ..... Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Commune de naissance : ..... Code postal : \_\_\_\_\_ Pays : .....

#### Personne physique

M<sup>me</sup>  M

Nom de naissance : ..... Prénom(s) : .....

Nom d'usage : ..... Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Commune de naissance : ..... Code postal : \_\_\_\_\_ Pays : .....

Adresse du siège : .....

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

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_ Télécopie : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : .....

#### Assurance

Compagnie d'assurance et n° du contrat en responsabilité civile: .....

<sup>1</sup> Sauf en cas de première déclaration

**N.B.** : les pièces suivantes doivent être présentées à la demande de l'administration

- 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 (contrats de travail, diplômes, attestations de vaccination, renseignements médicaux, ...)
- le contrat d'assurance
- le cas échéant, la copie du procès-verbal de la dernière visite de la commission de sécurité contre l'incendie.

## Séjour

### Type

vacances     court     spécifique (préciser<sup>2</sup>) .....     dans une famille

### Dates

du ..... au .....     déclaration annuelle (pour séjours spécifiques autorisés et séjours de vacances dans une famille)

### Modalités

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

### Mineurs accueillis

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

Est-il prévu d'accueillir des mineurs en situation de handicap ?     oui     non

Si oui, en préciser le nombre = .....

### Animateurs ou accompagnateurs

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

### Directeur/ Directrice (si connu(e))

Nom de naissance : ..... Prénom(s) : .....

Nom d'usage : ..... Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Commune de naissance : ..... Code postal : \_\_\_\_\_ Pays : .....

## Hébergement

Nb : en cas de séjour itinérant, indiquer la première étape

### Locaux

N° de déclaration du local : .....

numéro mentionné sur le récépissé de déclaration détenu par le gestionnaire du local<sup>3</sup>

Nom du local : .....

Adresse (si local en cours d'enregistrement) : .....

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

### Hébergement hors locaux

Lieu d'implantation : .....

Adresse : .....

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

Je soussigné(e) ..... 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 informer les personnes concourant à l'accueil que, conformément au 3° de l'article 776 et à l'article 706-53-7 du code de procédure pénale, les DDCS / DDCSPP ont accès au bulletin n°2 de leur casier judiciaire ainsi qu'au fichier judiciaire automatisé des auteurs d'infractions sexuelles ou violentes (FIJAIS),
- m'engager à fournir dès que j'en ai connaissance et au plus tard 8 jours (2 jours s'agissant des organisateurs mentionnés à l'article 5 du présent arrêté) avant le début du séjour :
  - 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")

<sup>2</sup> La liste des séjours spécifiques est fixée par l'arrêté du 1<sup>er</sup> août 2006 modifié relatif aux séjours spécifiques mentionnés à l'article R. 227-1 du code de l'action sociale et des familles.

<sup>3</sup> Pour les locaux utilisés en France

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

Les informations données font l'objet d'un traitement informatisé ; les droits d'accès et de rectification s'effectuent auprès des services de l'Etat chargés des accueils collectifs de mineurs.