ANNEXE

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Déclaration d'un accueil avec hébergement
FICHE INITIALE

Annexe I

Arrêté relatif à la déclaration préalable aux accueils de mineurs prévue 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 [1] : .....

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^me^ ☐ 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^me^ ☐ M ☐ Fonction : .....

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

Nom d'usage : ..... Date de naissance : ____/____/_____

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

Personne physique

M^me^ ☐ 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: .....

[1] 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[2])*..... ☐ dans une famille

Dates

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

Modalités

Séjour organisé : ☐ en France ☐ fixe ☐ à l'étranger *(préciser)* : .....
☐ 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[3]

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")

---

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

[3] *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.