



Déclaration d'un accueil de loisirs périscolaire FICHE UNIQUE DE DÉCLARATION

Annexe IV

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 8 jours avant le début de l'accueil

Cadre réservé à l'administration

N° d'enregistrement de l'accueil :

N° d'organisateur :

N° d'identification du local :

Projet éducatif joint

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

Equipe

Fonction	M ^{me} / M	Nom de naissance <i>(suivi du nom d'usage si différent)</i>	Prénom(s)	Date de naissance	Qualification		Lieu de naissance <i>(pays, commune et département²)</i>	Dates de présence	
					Diplôme	Qualité ¹		du	au
Directeur(trice)									
Adjoint(e)									
Animateur(trice)									
Autres personnes prenant part à l'accueil									

¹ Qualité : T pour titulaire, S pour stagiaire

² Département de naissance à mentionner uniquement pour les personnes nées en France