

Implantation(s) (pour un séjour itinérant, indiquer les étapes prévisionnelles et joindre un plan de l'itinéraire)

| Date d'arrivée | Date de départ | Lieu(x) d'implantation(s) ou adresse du local ou des locaux hébergeant les mineurs | N° de dépt. |
|----------------|----------------|--|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Equipe

| Fonction | M ^{me} / M | Nom de naissance <i>(suivi du nom d'usage si différent)</i> | Prénom(s) | Date de naissance | Qualification Diplôme ⁽¹⁾ Qualité | Lieu de naissance <i>(pays, commune et département¹)</i> | Dates de présence du au |
|---|---------------------|--|-----------|-------------------|---|--|----------------------------|
| Responsable | | | | | | | |
| Personnel d'encadrement | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Autres personnes prenant part à l'accueil | | | | | | | |
| | | | | | | | |

⁽¹⁾ : qualité : T pour titulaire, S pour stagiaire

¹ Département de naissance à mentionner uniquement pour les personnes nées en France