



Déclaration d'un séjour spécifique

FICHE COMPLEMENTAIRE

Annexe I-3

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

Cadre réservé à l'administration

Date de dépôt de la fiche initiale : ___/___/___ N° d'enregistrement du séjour :
N° d'organisateur :
Type du séjour : N° d'enregistrement du local :

Nom de l'organisateur :

Dates du séjour

du au

Type de séjour

Nature¹ :

Activités trimestrielles avec un hébergement d'une durée de 1 à 3 nuits

Hébergement supérieur à 3 nuits : du au

Mineurs accueillis

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

Déclarant

M^{me} M

Fonction :

Nom de naissance : Prénom(s) :

Nom d'usage :

Date de naissance : ___/___/___

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

Personne à joindre sur place en cas d'urgence

Nom : Prénom(s) :

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

Adresse électronique :

Je soussigné(e) déclare sur l'honneur :

- la sincérité des renseignements portés sur ce formulaire,
- avoir vérifié 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,
- avoir informé les personnes encadrant les mineurs 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 respecter les conditions d'organisation prévues par les normes ou la réglementation relative à l'activité principale du séjour.

Cachet
(personne morale)

Fait le ___/___/___ à
Signature (précédée de la mention manuscrite "certifié exact")

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

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 département²)</i>	Dates de présence 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