# Déclaration d'un centre de loisirs

Arrêté du 10 janvier 2003 relatif à la déclaration prévue à l'article 2 du décret n° 2002-883 du 3 mai 2002 relatif à la protection des mineurs à l'occasion des vacances scolaires, des congés professionnels et des loisirs

cerfa

N° 12177*01

C

ministère jeunesse éducation recherche

**Réservé à l'administration :**

**N° d'enregistrement de l'accueil** . . . . . .. . . . . .

**Date de dépôt de la déclaration** . . . . . .

**Année scolaire** . . . . . .

## I. Renseignements concernant le déclarant (personne physique ou morale)

(1) N° de l'organisateur . . . . . .

Nom . . . . . .

Nom de jeune fille . . . . . Sexe (2) M ☐ F ☐

Prénoms . . . . . .

Date et lieu de naissance . . . . . Département (3) . . . . . .

. . . . . .

(4) Dénomination sociale . . . . . .

(4) Forme juridique . . . . . .

Adresse de la personne physique ou du siège . . . . .. . . . .. . . . . .. . . . . .

. . . . . Code

Postal . . . . . Commune . . . . . Téléphone .

. . . . . .. . . . . Télécopie . . . . . .

Adresse électronique . . . . . .

Nom de la compagnie d'assurance en responsabilité civile . . . . . .. . . . . .

. . . . . N° de contrat . . . . . .

**Personne à joindre en cas d'accident ou d'incident grave**

Nom . . . . . .

Prénom . . . . . .

Téléphone . . . . . Télécopie . . . . . .

Adresse électronique . . . . . .

(1) A l'issue d'une 1ère déclaration, un N° d'organisateur est fourni dans le récépissé de déclaration. Si vous avez ce N° remplir uniquement la partie grisée ou les rubriques ayant subi une modification par rapport à la déclaration précédente
(2) Cocher la case correspondante
(3) Préciser le pays en cas de naissance à l'étranger
(4) A renseigner s'il s'agit d'une personne morale

## II. Implantation (1)

Dénomination éventuelle. . . . . .. . . . .. . . . . . .

Adresse . . . . . .

. . . . . .

Code postal . . . . . Commune . . . . . .

Téléphone . . . . . Télécopie . . . . . .

Adresse électronique . . . . . .

### 1. Installations accueillant des mineurs âgés de moins de 6 ans

N° d'autorisation des locaux . . . . . Capacité d'accueil . . . . . .

### 2. Installations accueillant des mineurs âgés de 6 ans et plus

- **Nature des installations** (2)

☐ Local en dur ☐ Autres (préciser) . . . . . .

- **Si local en dur** (cocher la rubrique a ou b)

**a)** ☐ Local ayant déjà fait l'objet d'un dépôt de pièces mentionnées ci-dessous

N° d'enregistrement du dossier relatif au local . . . . . .

**b)** ☐ Local n'ayant pas fait l'objet d'un dépôt de pièces mentionnées ci-dessous :

Superficie des locaux . . . . . .

Capacité d'accueil . . . . . .

Dans ce cas joindre à la déclaration la ou les pièce(s) correspondante(s) mentionnée(s) ci-dessous (2) **:**

☐ Copie du procès-verbal de la dernière visite de la commission de sécurité compétente contre l'incendie, lorsque cette visite est exigée par la réglementation relative à la sécurité contre l'incendie et les risques de panique dans les établissements recevant du public.

☐ Lorsque cette visite n'est pas exigée, déclaration sur l'honneur du déclarant que les locaux sont conformes aux exigences de la réglementation relative à la sécurité contre l'incendie et les risques de panique dans les établissements recevant du public (cf page 4).

☐ Copie du récépissé de déclaration d'ouverture du restaurant délivré par les services vétérinaires en matière de restauration collective le cas échéant.

Compagnie d'assurance en responsabilité civile afférente aux locaux . . . . . .

. . . . . N° Contrat . . . . . .

(1) Si vous avez un N° d'enregistrement du dossier relatif au local remplir uniquement les parties grisées et les rubriques ayant subi une modification par rapport à la déclaration précédente

(2) Cocher la ou les case(s) correspondante(s)

## III. Modalités de l'accueil

### 1 – Direction

Effectifs de la direction comprenant le cas échéant un ou plusieurs adjoint(s) . . . . . .

### 2 – Périodes d'ouverture et effectifs prévisionnels relatifs aux mineurs et aux personnes assurant l'animation

#### a - Pendant l'année scolaire hors congés scolaires

| **Période d'ouverture** | **Mercredi** | | **Samedi** | | **Dimanche** | | **Périscolaire** | | **Autre(s) jour(s)** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Par période : préciser dates début/fin | | | | | | | | | |
| **Nombre mineurs** | Matin | Après-Midi | Matin | Après-Midi | Matin | Après-Midi | Matin | Après-Midi | Après-Midi |
| (1) Moins de 6 ans Age minimum : ans | | | | | | | | | |
| 6-11 ans | | | | | | | | | |
| 12-17 ans | | | | | | | | | |
| Total mineurs | | | | | | | | | |
| **Nombre de personnes assurant l'animation** | Matin | Après-Midi | Matin | Après-Midi | Matin | Après-Midi | Matin | Après-Midi | Après-Midi |
| Qualifiées | | | | | | | | | |
| Stagiaires | | | | | | | | | |
| Non qualifiées | | | | | | | | | |
| Total animation | | | | | | | | | |

**Autre(s) jour(s)** (2) Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐

#### b - Pendant les congés scolaires

| **Période d'ouverture** | **Septembre** | | **Toussaint** | | **Noël** | | **Hiver** | | **Printemps** | | **Juillet** | | **Août** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Par période : préciser dates début/fin | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de mineurs** | Matin | AM | Matin | AM | Matin | AM | Matin | AM | Matin | AM | Matin | AM | Matin | AM |
| (1) Moins de 6 ans : Age minimum : an | | | | | | | | | | | | | | |
| 6-11 ans | | | | | | | | | | | | | | |
| 12-17 ans | | | | | | | | | | | | | | |
| Total mineurs | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de personnes assurant l'animation** | Matin | AM | Matin | AM | Matin | AM | Matin | AM | Matin | AM | Matin | AM | Matin | AM |
| Qualifiées | | | | | | | | | | | | | | |
| Stagiaires | | | | | | | | | | | | | | |
| Non qualifiées | | | | | | | | | | | | | | |
| Total animation | | | | | | | | | | | | | | |

(1) Préciser l'âge minimum dans cette case
(2) Cocher la ou les case(s) correspondante(s) le cas échéant

En cas d'accueil de mineurs handicapés, préciser la nature du handicap :

(1) ☐ handicap moteur ☐ handicap sensoriel ☐ handicap mental ☐ polyhandicap

Dans ce cas, l'accueil concernera-t-il majoritairement des mineurs handicapés ?

(1) ☐ Oui ☐ Non

## IV. Mini-Séjour (activité nécessitant une prise en charge continue des mineurs durant cinq nuits au plus)

(1) Organisez vous un ou plusieurs mini-séjours ? ☐ Oui ☐ Non

## V. Pièce à joindre

Projet éducatif mentionné à l'article 1er du décret n°2002-885 du 3 mai 2002, à joindre à la première déclaration (un projet par déclarant). Toute modification du projet doit être communiquée sans délai à l'autorité administrative.

---

**Je déclare sur l'honneur** :

- la sincérité des renseignements portés dans ce formulaire,
- que les locaux sont conformes aux exigences de la réglementation relative à la sécurité contre l'incendie et les risques de panique dans les établissements recevant du public, lorsque la visite de la commission de sécurité compétente contre l'incendie n'est pas exigée,
- avoir vérifié avant le début de l'accueil que les personnes qui dirigent l'accueil et concourent à son fonctionnement ainsi que celles qui exploitent les locaux les accueillant n'ont pas fait l'objet d'une mesure prévue à l'article L.227-10 du code de l'action sociale et des familles et,
- avoir pris connaissance du contenu de l'extrait de casier judiciaire (Bull. N°3) les concernant, et pour les collectivités publiques locales sans préjudice des vérifications faites telles que prévues à l'article R79 du code de procédure pénale.

Vu à , le

Nom, prénoms et signature du déclarant (à faire précéder de la mention manuscrite "certifié exact")

Cachet de l'organisme (pour les personnes morales) :

NB : L'administration se réserve le droit de demander toute pièce justificative complémentaire au déclarant.
Les informations contenues peuvent faire l'objet d'un traitement informatisé ; les droits d'accès et le droit de rectification peuvent être effectués auprès des D.(R.)D.J.S. (article 27 de la Loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique et aux libertés).

**Réservé à l'administration :**

Projet éducatif ☐ Pièces justificatives pour les locaux ☐ Avis DSV ☐

N° de déclaration des locaux . . . . . .

(1) Cocher la ou les case(s) correspondante(s)