

**COMMENT REMPLIR LA FICHE COMPLEMENTAIRE**  
**A LA DECLARATION D'UN ACCUEIL DE SCOUTISME ET SON**  
**ANNEXE POUR LES CAMPS DE PLUS DE 3 NUITS**

**Association nationale agréée**

*Nom de l'association : pré-rempli*

**Période :** *dates du camp*

**Type d'activités**

*Cocher : « Avec hébergement d'une durée supérieure à trois nuits »*

**Mineurs accueillis**

*Noter le nombre de mineurs par tranche d'âge estimés pour le camp*

**Déclarant**

Nom du groupe : *nom de l'unité (ex pionniers Ste Anne de la Butte aux Cailles, jeannettes 2<sup>ème</sup> Créteil...)*

Nom de naissance, Prénom, Lieu de naissance, Date de naissance :  
*coordonnées du Responsable de Groupe*

Fonction : *Responsable Groupe Local*

Je soussigné - *Responsable de groupe -*

Signature : *Responsable de Groupe*

Scouts et Guides de France  
Centre de Ressources Ile de France

**Validation interne au mouvement**

*Signature du Délégué Territorial*

**Personne à joindre sur place en cas d'urgence**

*Coordonnées et numéro de portable du directeur de camp.*

**Equipe**

Fonction : ***directeur ou animateur***

Nom, prénom, date de naissance, lieu de naissance : *coordonnées de tous les Membres de la maîtrise.*

Dates de présence : ***dates du camp***

***Qualification :***

Pour le directeur de camp : ***CAFDSF*** (*Certificat d'aptitude aux fonctions de Directeur du Scoutisme Français.*

Pour les animateurs : ***CAFASF*** (*Certificat d'aptitude aux fonctions d'animateur Scoutisme Français*) sauf pour les animateurs en stage pratique ***BAFA***, noter ***BAFA Stagiaire***

**Rappel des normes d'encadrement**

*Norme d'encadrement*

Un animateur pour 12 enfants de 6 ans et plus

*Centre de vacances*

Le quota d'animateurs est calculé indépendamment du directeur qui s'ajoute :

- ✓ 50 % d'animateurs qualifiés
- ✓ 30 % de stagiaires
- ✓ 20 % de personnes non qualifiées

Scouts et Guides de France  
Centre de Ressources Ile de France

*Quota d'animateurs obligatoire au minimum*

Nombre de mineurs	Camps				
	Directeur	Qualifié	Stagiaire	Autres	Total
De 8 à 12					
De 13 à 24	1	1	1	0	3
De 25 à 36	1	2	1	0	4
De 37 à 48	1	2	2	0	5
De 49 à 60	1	3	1	1	6
De 61 à 72	1	3	2	1	7
De 73 à 84	1	4	2	1	8

**Fiche annexe**

Numéro d'enregistrement : *numéro du CLSH déclaré à l'année*  
Remplir le reste des rubriques comme indiqué.