



## Déclaration d'un accueil de scoutisme FICHE COMPLEMENTAIRE

### Annexe III-1

*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 de l'accueil : .....

Déclaration à l'année N° d'organisateur : .....

Déclaration d'un hébergement supérieur à 3 nuits  Plan de situation du camp joint

#### Association nationale agréée

Nom de l'association : .....

#### Type d'activités

- A l'année sans hébergement ou avec hébergement d'une durée de 1 à 3 nuits
- Avec hébergement supérieur à 3 nuits (camp)

#### Dates de l'accueil

du ..... au .....

#### Mineurs accueillis

Total = ..... 6 à 11 ans = ..... 12 à 17 ans = .....

dont mineurs en situation de handicap = .....

#### Déclarant

M<sup>me</sup>  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 : .....

#### Validation interne au mouvement (facultatif en fonction de l'association)

Fait le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à .....

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).

Cachet  
(personne morale)

Fait le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à .....  
Signature (précédée de la mention manuscrite "certifié exact")

*Les déclarations mensongères sont passibles de sanctions pénales (article 441-6 du code pénal).  
Les informations données font l'objet d'un traitement informatisé ; les droits d'accès et de rectification s'effectuent auprès des services de l'Etat chargés des accueils collectifs de mineurs.*

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

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

<sup>1</sup> Département de naissance à mentionner uniquement pour les personnes nées en France