

Cadre réservé au service

Dossier traité le

____/____/20____

Par : _____

N° d'organisateur :

077ORG_____

DECLARATION D'UN NOUVEL ORGANISATEUR D'ACCUEIL COLLECTIF DE MINEURS

Art. L.227-5 et R.227-1 du Code de l'Action Sociale et des Familles

I. TYPE

- | | | | | | |
|---------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| Association | <input type="checkbox"/> | Particulier | <input type="checkbox"/> | Société commerciale | <input type="checkbox"/> |
| Comité d'entreprise | <input type="checkbox"/> | Scout | <input type="checkbox"/> | Autre | <input type="checkbox"/> |
| Collectivité Territoriale | <input type="checkbox"/> | | | | |

II. PERSONNE MORALE

Dénomination : _____

Sigle : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Adresse mail (*utilisée pour la téléprocédure : INDISPENSABLE*) : _____

III. REPRÉSENTANT LÉGAL

Civilité : Madame Monsieur

Fonction : _____

Nom de naissance : _____

Nom d'usage : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Lieu de
naissance : _____

IV. DÉCLARANT

Civilité : Madame Monsieur

Fonction : _____

Nom de naissance : _____

Nom d'usage : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Lieu de
naissance : _____

V. CORRESPONDANT

Civilité : Madame Monsieur

Fonction : _____

Nom d'usage : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Adresse mail : _____

VI. ASSURANCE

Compagnie : _____

N° de contrat : _____

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés dans cette déclaration.

Date et signature (précédées de vos nom et prénom) :

**Cette déclaration doit être adressée par courriel ou par courrier postal au service des ACM
(cf. coordonnées ci-dessous)
impérativement accompagnée du Projet Éducatif de l'organisateur, rédigé conformément
aux dispositions des articles R.227-24 et R.227-25 du Code de l'Action Sociale et des Familles.**