

## Fiche de déclaration d'un local sans hébergement

Cette déclaration est à renvoyer au service départemental à la jeunesse, à l'engagement et aux sports du lieu d'implantation

| Cadre réservé à l'administration              |  |                                       |  |
|---|--|---------------------------------------|--|
| Date de dépôt de la déclaration : _____       | ____/____/____                           | N° d'enregistrement du local _____    | _____  |
| <input type="checkbox"/> Déclaration complète | <input type="checkbox"/> Plan des locaux | <input type="checkbox"/> Plan d'accès | <input type="checkbox"/> Commission sécurité |

### Local

#### Nature

- Centre de vacances       Hôtel       Gîte       Etablissement scolaire  
 Ferme  
 Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

#### Implantation :

Adresse : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Commune : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
 Adresse mail : \_\_\_\_\_  
 Nombre de bâtiments : \_\_\_\_\_  
 Chambre isolement :  oui       non  
 Capacité autorisée par la DDCS pour les enfants de moins de 6 ans : \_\_\_\_\_ date :  
 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Equipements sanitaires :      nombre de douches : \_\_\_\_\_      nombre de WC : \_\_\_\_\_  
 Si restauration collective, date de déclaration à la DDPP (service alimentation) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### Caractéristiques E.R.P. : (Etablissement Recevant du Public)

Type : \_\_\_\_\_ Extension type R : \_\_\_\_\_ Catégorie : \_\_\_\_\_  
 Commission de sécurité et d'accessibilité :  
 Date de la dernière visite : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Avis :  favorable        
 défavorable  
 Remarques éventuelles : \_\_\_\_\_

Date de l'arrêté municipal d'ouverture : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### Assurance :

Compagnie d'assurance : \_\_\_\_\_  
 N° de contrat en responsabilité civile de l'exploitant : \_\_\_\_\_

#### Personne à joindre sur place en cas d'urgence :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Portable : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

## Exploitant

### Personne morale:

- Association       Comité entreprise       Société commerciale  
 Collectivité territoriale (*préciser*) :

\_\_\_\_\_

Autre (*préciser*) :

\_\_\_\_\_

Dénomination sociale :

\_\_\_\_\_

Adresse du siège :

\_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Portable : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Représentant légal (*facultatif pour les collectivités territoriales*):

\_\_\_\_\_

Monsieur       Madame

Fonction :

\_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Lieu de naissance :

### Personne physique:

Monsieur       Madame

Fonction :

\_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse :

\_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Portable : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Nature des droits sur les locaux :**

- propriétaire       locataire       utilisation à titre gratuit  
 Autre (*préciser*) :

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_  
l'honneur :

déclare sur

- la sincérité des renseignements portés sur ce formulaire,
- avoir pris connaissance de la réglementation concernant la protection des mineurs acueilli hors du domicile parental et notamment les articles L.227-4 à 227-12 et R.227-1 à 227-30 du code de l'action sociale et des familles (CASF) et des articles L.2324-1 à 2324-4 et R.2324-10 à 2324-15 du code de la santé publique,
- m'engager à signaler toute modification des éléments de cette déclaration,
- avoir vérifié que les personnes appelées, à quel que titre que ce soit, à prendre part à l'exploitation de ces locaux n'ont pas fait l'objet d'une mesure administrative prise en application des articles L. 227-10 et L. 227-11 du CASF,
- avoir vérifié que les personnes exerçant, à quel que titre que ce soit, des fonctions dans ces locaux ne sont pas incapables en application de l'article L. 133-6 du CASF.

Cachet (*personne morale*)

Fait le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, à

\_\_\_\_\_

*manuscrite « certifié exact*)

*signature (précédée de la mention*

## FICHE DES CONDITIONS D'INSTALLATIONS

A remplir et à retourner au SDJES

**NOM et ADRESSE DU LOCAL :**

**Catégorie de l'établissement recevant du public (voir PV de la commission de sécurité) :**

### ***ESPACE DE GESTION***

**Hall d'accueil :** accueil, vestiaire, patère, casier pour vêtements et objets personnels des enfants.

**Espace de Direction :** espace aménagé identifié avec lieu d'isolement disposant d'un lit et d'une pharmacie fermée à clé ou « infirmerie ».

**Salle animateurs :** salle de réunion, documentation.

**Tisanerie :** ce n'est pas une cuisine, stockage alimentaire et point de chauffe de boissons.

**Régie :** salles de rangement du petit matériel et de gros matériel : vélos, planches à voile, matériels de camping...

### ***ESPACE DE RESTAURATION***

Mobilier adapté aux âges des enfants

Adresse :

### ***ESPACE D'ANIMATION INTERIEUR***

Il est recommandé **3 m<sup>2</sup>** par enfant. Mobilier et matériel adaptés aux âges et à l'effectif. Lieux adaptés en nombre et en surface, à l'effectif et à la nature des activités (points d'eau, étagères pour travaux en cours etc.). Placards de rangement.....

**Espace polyvalent**

= **A**

**Salles d'activités spécifiques**

= **B**

**Espace de repos :** coin jeux calmes, sieste...

= **C**

**Dortoir :** lieu spécifique aménagé pour le sommeil

## **CAPACITE D'ACCUEIL INDICATIVE :**

Total **A+B+C** = ..... **m<sup>2</sup> / 3** = .....

(effectif théorique maximum accueilli si compatible avec l'avis de la commission de sécurité et la qualité de l'accueil)

## **ESPACE D'ANIMATION EXTERIEURE :**

Espace récréatif clôturé avec jeux, point d'eau, zone ombragée, espace vert, zone abritée, aire cimentée pour jeux : ballon, patin à roulettes..., rangement extérieur.

Préau ou abri

Cour

Espaces autres (préciser)

## **ESPACE SANITAIRE**

WC, urinoirs, lavabos, douches (adaptés en nombre à la capacité d'accueil du centre, à la morphologie des enfants et correctement repartis dans le centre). Il est conseillé une toilette minimum pour 10 enfants et 1 robinet minimum pour 8 enfants. Deux tailles de WC, WC séparés par des petites cloisons. Séparation obligatoire des WC filles de ceux des garçons pour les plus de 6 ans. WC hommes et femmes dont 1 handicapé. Douche recommandée pour l'accueil des moins de 6 ans.

WC maternel

WC élémentaire

WC adulte

WC handicapé

lavabos

Douche

Les locaux sont : à l'usage exclusif de l'ACM **des locaux scolaires**