

**SERVICE DEPARTEMENTAL A LA JEUNESSE, A L’ENGAGEMENT ET AUX SPORTS**

**BUREAU DES ACCUEILS COLLECTIFS DE MINEURS**

**Mail : caroline .thiou@ac-dijon .fr**

**Tel : 03.45.62.75.83**

|  |
| --- |
| ***CADRE RESERVE A L’ADMNISTRATION***  Date de dépôt de la fiche : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ N° d’enregistrement du local : ……………………………… |

**DECLARATION D’UN LOCAL AVEC HEBERGEMENT**

(Fiche à renseigner et envoyer avec le PV de la commission de sécurité, le plan des locaux, et l’assurance au service Jeunesse et Sports de la Côte d’Or)

**Nature :** Centre de Vacances Hôtel Gîte

Etablissement scolaire Ferme Autre : précisez ………………

**Implantation** :

Appellation du local : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse complète : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone : ………………………………………………………. Mail :………………………………………………………………………………………………………………

Nombre de bâtiments : ………………………………………………………………………………….

Nombre de structures mobiles assimilées (roulotte, caravane, tente collective, établissement flottant…) :……..

Nombre de lits ou capacité de couchage : ……………………………………………………..

Chambre d’isolement pour malade : Oui Non

Date de l’autorisation pour l’accueil des enfants de moins 6 ans : / /

Date de la déclaration auprès des services vétérinaires : / /

Alimentation en eau potable : Oui Non

Oui Non

Mode d’assainissement : Oui Non

Oui Non

Oui Non

Equipements sanitaires : Nombre de douches : ……………… Nombre de sanitaires : ………………

Piscine : date de déclaration en maire / / Couverte En plein air

Oui Non

Oui Non

**Caractéristiques E.R.P** : Type : ……………………… Catégorie : ………………………………….. Extension type R : OUI NON

**Commission de sécurité** : Date de la dernière visite : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ………………………………. Avis : Favorable Défavorable

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

**Assurance** : Compagnie d’assurance : ………………………………………… N° contrat responsabilité civile : ……………………………………………

**Personne à joindre en cas d’urgence** :

Nom : …………………………………………. Prénom : ……………………………………………….

Téléphone : ………………………………. Mail : …………………………………………………………………………………………..

**Personne morale** :

Association Collectivité territoriale Autre : …………………………………………………………………

Dénomination sociale : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse du siège : ……………………………………………………………………………………………………………. Téléphone : ………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………. Portable: ……………………………………..

Commune : ………………………………………………………………………………………………………………………. Code postal : ……………………………….

Adresse électronique : ………………………………………………………………………………………………………. Télécopie :……………………………………

Représentant légal (facultatif pour les collectivités)

Mme Mr

Nom de naissance : ……………………………………………………………………………………………………………. Prénom : ………………………………….

Nom d’usage : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Lieu de naissance : …………………………………………………………………………………………………Date de naissance : / /

**Personne physique**:

Mme Mr

Oui Non

Oui Non

Nom de naissance : ……………………………………………………………………………………………………………. Prénom : ………………………………….

Nom d’usage : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Lieu de naissance : …………………………………………………………………………………………………Date de naissance : / /

Adresse: …………………………………………………………………………………………………………………………… Téléphone : ………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………. Portable: ……………………………………..

Commune : ………………………………………………………………………………………………………………………. Code postal : ……………………………….

Adresse électronique : ………………………………………………………………………………………………………. Télécopie :……………………………………

**Nature des droits sur le local :**

Propriétaire Locataire Utilisation à titre gratuit Autre : ……………………………………………………

Cachet Fait le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à ………………………………………..

Signature,

SDJES – Service Accueils collectifs de mineurs – 2 G rue Général Delaborde – BP 7428 – 21074 DIJON Cedex

[caroline.thiou@ac-dijon.fr](mailto:caroline.thiou@ac-dijon.fr) – 03.45.62.75.83