



# Déclaration d'une activité d'hébergement accessoire à un accueil sans hébergement

## FICHE COMPLEMENTAIRE

*Annexe II-2*

*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 : .....

N° d'organisateur : .....

Période : ..... N° d'enregistrement du local : .....

Nom de l'organisateur : .....

### **Dates de l'activité**

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

### **Mineurs accueillis**

Total = ..... Moins de 6 ans = ..... 6 à 11 ans = ..... 12 à 17 ans = .....  uniquement des  
jeunes de 14 ans et plus

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 : .....

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 DDSC / DDSCSP 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 <small>(suivi du nom d'usage si différent)</small>	Prénom(s)	Date de naissance	Qualification Diplôme <sup>(1)</sup> Qualité	Lieu de naissance <small>(pays, commune et département...)</small>	Dates de présence du                      au
Responsable							
Personnel d'encadrement							
Autres personnes prenant part à l'accueil							

<sup>(1)</sup> qualité : T pour titulaire, S pour stagiaire

---

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