



Fiche complémentaire à la déclaration d'un accueil de scoutisme

Cerfa
N° 12768*01

Annexe C.III

Arrêté du 22 septembre 2006
pris en application de l'article R. 227-2 du code de l'action sociale et des familles

Cadre réservé à l'administration

Date de dépôt de la déclaration : ____/____/____ N° d'enregistrement de l'accueil :

Déclaration trimestrielle N° d'organisateur :

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

Association nationale agréée

Nom de l'association : SCOUTS ET GUIDES DE FRANCE

Période

du au

Type d'activités

- Trimestrielles sans hébergement et avec hébergement d'une durée de 1 à 3 nuits
- Avec hébergement d'une durée supérieure à 3 nuits (camp)

Mineurs accueillis

Total = Moins de 6 ans = 6 à 11 ans = 12 à 17 ans =

Déclarant

Nom du groupe :

M^{me} M^{lle} M Fonction :

Nom de naissance : Prénom :

Nom d'usage :

Lieu de naissance : Date de naissance : ____/____/____

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 pris connaissance du contenu de l'extrait de casier judiciaire (bulletin n° 3) les concernant, sans préjudice des vérifications réalisées par le représentant de l'Etat dans le département, au titre de l'article L. 133-6 du code de l'action sociale et des familles.

*Cachet
(personne morale)*

Fait le ____/____/____ à
Signature (précédée de la mention manuscrite "certifié exact")

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

Fait le ____/____/____ à
Signature

Personne à joindre sur place en cas d'urgence

Nom : Prénom :

Téléphone : _____ Portable : _____ Télécopie : _____

Adresse électronique :

Les déclarations mensongères sont passibles de sanctions pénales (article 441-6 du code pénal).
Les informations données peuvent faire l'objet d'un traitement informatisé ; les droits d'accès et le droit de rectification doivent être effectués auprès de la direction départementale de la jeunesse et des sports du lieu de déclaration.

Equipe

Fonction	M ^{me} , M ^{lle} ou M	Nom de naissance <i>(suivi du nom d'usage si différent)</i>	Prénom	Date de naissance	Qualification ⁽¹⁾		Lieu de naissance <i>(commune et département)</i>	Dates de présence	
					Diplôme	Qualité		du	au

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