



Cadre réservé à l'administration
N° enregistrement du centre de loisirs
.....
Date de dépôt de la demande
.....

DEMANDE D'AUTORISATION D'ACCUEIL DE MINEURS DE MOINS DE 6 ANS

(Art. L 2324.1 du Code de la Santé Publique)

ORGANISATEUR

N° de l'Organisateur :
NOM : Prénom :
Ou Dénomination Sociale :
.....
Forme Juridique :
Adresse :
.....
Code Postal : Ville :
Téléphone : Télécopie :
Adresse électronique :

IMPLANTATION

Nom du Centre de Loisirs
.....
Adresse :
.....
Téléphone : Télécopie :
Adresse électronique :

En cas de plusieurs lieux d'accueil pour le même centre de loisirs, veuillez remplir une fiche par implantation). En cas d'utilisation différente (été, petites vacances, mercredi), préciser pour chaque période les espaces utilisés.

MODALITES D'ACCUEIL

➤ L'accueil se fait-il à la journée la demi-journée les deux

➤ **Accueil mixte** de mineurs de moins et plus de 6 ans :
 OUI NON

➤ **Combien d'enfants de moins de 6 ans souhaitez vous accueillir ?**

➤ **Nombre d'enfants accueillis simultanément :**

➤ Les locaux sont-ils **accessibles aux personnes à mobilité réduite ?**
 OUI NON

Rappel :

Les établissements d'accueils doivent respecter

- les règles de sécurité contre les risques d'incendie et de panique dans les établissements recevant du public. l'accueil de mineurs est prévu dans les établissements de Types R ou Rh. (bâtiments en dur),
- les règles générales de construction édictées dans le Code de la Construction et de l'habitation (bâtiments en dur),
- le règlement sanitaire départemental
- les règles d'hygiène applicables aux établissements de restauration collective à caractère social, en cas de confection ou de distribution de repas.

DESCRIPTIF DES LOCAUX

Superficie totale des locaux : Nom de la compagnie d'assurance pour les locaux : N° de contrat :						
<u>Espace cuisine :</u> Repas pris sur place : Si oui, les repas sont : Modalités de stockage des repas :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Confectionnés sur place, <input type="checkbox"/> Préparés par les parents, <input type="checkbox"/> Livrés sur place 						
<u>Espace repas :</u> Superficie : Nombre de places : Equipements/Mobiliers : <i>(Adaptés au moins de 6 ans)</i>						
<u>Espace repos :</u> Salle spécifique à cet usage : Superficie : Nombre et nature des couchage : Occultation des ouvertures	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON						
<u>Installations sanitaires :</u> Nombre de lavabos : Nombre de WC :	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;"><i>Nbre Total</i></td> <td style="text-align: center;"><i>dont x Adaptés aux - de 6 ans</i></td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </table>	<i>Nbre Total</i>	<i>dont x Adaptés aux - de 6 ans</i>
<i>Nbre Total</i>	<i>dont x Adaptés aux - de 6 ans</i>						
.....						
.....						
<u>Espaces activités et salle de jeux :</u> Superficie : Nombre : Aménagements et installations particulières : Si oui, lesquels ? Est-ce le même espace que celui du repas :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON						
<u>Espace extérieur :</u> Superficie : Aménagements appropriés : Si oui, lesquels	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON						

<u>Moyens d'alerte :</u> Téléphone fixe : Autres :
---	----------------------------------

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

- La demande dûment complétée et signée,
- Plans des locaux et des espaces extérieurs en indiquant les lieux susceptibles d'être utilisés par les moins de 6 ans, en cas d'accueil mixte,
- L'arrêté municipal autorisant l'accueil de mineurs sans hébergement, et spécifiant que les locaux sont conformes aux règlement de sécurité
- Copie du procès-verbal de la dernière commission de sécurité,
- Le cas échéant, la copie du récépissé de déclaration d'ouverture d'une restauration collective délivré par la Direction des services vétérinaires.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné, représentant légal de l'organisateur, sollicite par la présente l'autorisation d'accueillir des mineurs de moins de 6 ans et certifie l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Fait à
 Le

Signature