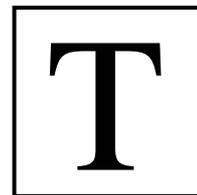


**DÉCLARATION D'OUVERTURE
D'UN CENTRE DE VACANCES
HORS DE LA NOUVELLE-CALÉDONIE**



**A retourner impérativement
DEUX MOIS AVANT L'OUVERTURE DU SÉJOUR**

Arrêté du 07 septembre 2006 n°06-3429/GNC relatif à l'organisation et au fonctionnement
des centres de vacances, des centres de loisirs et des camps de scoutisme.

<p align="center">Réservé à l'administration</p> <p>Date de dépôt de la déclaration : Date et N° d'enregistrement du site : N° d'enregistrement du séjour :</p> <p>Visé par : Observations :</p>	<p>N° Arrivée DSL :</p>
--	--------------------------------

IDENTIFICATION DE L'ORGANISATEUR

Nom :

Adresse :

Tél. : Mobilis : Fax : Courriel :

Pour une personne morale, nature juridique :

ADRESSE PHYSIQUE DU SÉJOUR

Pays d'accueil :

Nom du site ou de la structure :

Adresse physique :

Tél. : Mobilis : Fax : Courriel :

Camp itinérant : préciser l'itinéraire et les différents lieux d'accueil dans le projet.

CARACTÉRISTIQUES DU SÉJOUR

Dates du séjour : du au Durée : Tarif* à partir de :

Nature du séjour :

<p><u>Type de séjour</u> * :</p> <p><input type="checkbox"/> Artistique et culturel</p> <p><input type="checkbox"/> Physique et sportif</p> <p><input type="checkbox"/> Scientifique et technique</p> <p><input type="checkbox"/> Nature et environnement</p> <p><input type="checkbox"/> Linguistique</p>	<p><input type="checkbox"/> Centre de Loisirs</p> <p><input type="checkbox"/> Centre de Loisirs Discontinus</p> <p><input type="checkbox"/> Camp de scoutisme</p> <p><input type="checkbox"/> Chantier de jeune</p>	<p><input type="checkbox"/> Centre de Vacances</p> <p><input type="checkbox"/> Centre de Vacances sous tentes</p> <p><input type="checkbox"/> Camp Itinérant</p>
---	---	--

Thème * :

Effectifs prévisionnels	- de 6 ans	6-12 ans	13-18 ans	Total mineurs
Nombre d'enfants accueillis par tranche d'âge				

NOMBRE DE PERSONNEL D'ENCADREMENT MINIMUM ENVISAGE

animateurs diplômés ou en cours	animateurs sans formation	accompagnateurs d'enfants en situation de handicap

*information à donner à titre indicatif pour le moteur de recherche de la province Sud

Nombre de directeur(s) adjoint(s) envisagé :

IDENTITÉ DU DIRECTEUR

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Tél. : Mobilis : Fax : Courriel :

BAFD :

BAFD Stagiaire :

Date d'obtention du BAFD : Formation générale le :

N° du diplôme : 1^{er} stage pratique : en cours

réalisé – préciser les dates :

Autorisation à exercer valide jusqu'au : 2^{ème} stage pratique : en cours

réalisé – préciser les dates :

Autre qualification :

- Autre titre ou diplôme (préciser) :

- Dérogation délivrée par la DJSNC valable du au

Je déclare sur l'honneur n'avoir encouru aucune condamnation ou délit contraire à la probité ou aux mœurs, n'être pas frappé de l'interdiction d'enseigner, de l'interdiction de participer à la direction et à l'encadrement d'institutions ou d'organismes,

Signature du directeur : A, le 20.....

SURVEILLANCE SANITAIRE

Adresse hôpital :

Médecin identifié : Adresse :

Tél. : Mobilis : Fax : Courriel :

Encadrement sanitaire du groupe (préciser Nom, prénom et qualification) :

ASSURANCE

Nom de la Compagnie

N° du Contrat

Date/durée du contrat

Couverture en responsabilité civile de l'encadrement et des mineurs incluant une assurance rapatriement.

Cachet de l'organisateur et signature :

A, le 20.....

PIÈCES A JOINDRE :

Projet pédagogique : descriptif du fonctionnement du centre de vacances ou de loisirs en termes d'objectifs éducatifs, de méthodes pédagogiques et de moyens matériels et humains. [art 5. délibération 9/CP du 05 mai 2005]

Toute modification de cette fiche doit être communiquée sans délai à l'autorité administrative

Les intéressés sont informés que les informations contenues peuvent faire l'objet d'un traitement informatisé. Les droits d'accès et de rectification peuvent être effectués auprès de la province Sud (loi du 06 juillet 1978, informatique et liberté)