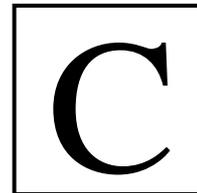




**DÉCLARATION D'OUVERTURE D'UN
CENTRE DE VACANCES OU CENTRE DE LOISIRS
EN NOUVELLE-CALÉDONIE**



**A retourner impérativement
UN 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.

PROVINCE SUD
DIRECTION
DES SPORTS ET DES LOISIRS
BP L1 - 98 849 Nouméa
Tél. : 20 48 50 - Fax : 20 30 16
dsl.loisirs@province-sud.nc
Edit : 07/08/14

<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

Lieu d'accueil : Province Sud Province Nord Province Iles

Adresse physique précise :

Adresse postale :

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>Type de séjour* :</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> <p>Thème* :</p>
---	--

Effectifs prévisionnels	- de 6 ans	6-12 ans	13-18 ans	Total mineurs
Nombre d'enfants accueillis par tranche d'âge				
<u>Nuitées en centre de loisirs :</u> Lieu : du au				
<u>Sortie en autonomie :</u> Lieu : du au				

PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'ACCIDENT GRAVE OU D'INCIDENT

Nom : Prénom :
 Tél. : Mobilis : Fax : Courriel :

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

NOMBRE DE PERSONNEL D'ENCADREMENT MINIMUM ENVISAGE

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

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

IDENTITÉ DU DIRECTEUR

Nom : Prénom :
Date et lieu de naissance :
Adresse :
Tél. : Mobilis : Fax : Courriel :

<u>BAFD :</u> Date d'obtention du BAFD : N° du diplôme :	<u>BAFD Stagiaire :</u> Formation générale le : 1 ^{er} stage pratique : <input type="checkbox"/> en cours <input type="checkbox"/> réalisé – préciser les dates : 2 ^{ème} stage pratique : <input type="checkbox"/> en cours <input type="checkbox"/> 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,

A....., le.....20.....

Signature du directeur :

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