

Direction Départementale de la Cohésion Sociale et de
la Protection des Populations

Service accueil collectifs de mineurs

Tél. 03.63.18.50.65 – 62

christiane.cheval@doubs.gouv.fr

christiane.ligier@doubs.gouv.fr

DECLARATION D'UN LOCAL SANS HEBERGEMENT

DEMANDE ETABLIE PAR Nom de l'organisateur

Adresse complète

N° de téléphone.....

Mel

Numéro d'organisateur (si déjà utilisateur de la téléprocédure) 025ORG.....

NATURE DU LOCAL

- Centre de loisirs
- Etablissement scolaire
- Salle polyvalente
- Etablissement sportif
- Autre

DENOMINATION DU LOCAL

ADRESSE.....

CODE POSTAL..... COMMUNE.....

TELEPHONE..... TELECOPIE.....

ADRESSE ELECTRONIQUE SUR LE LOCAL.....

CAPACITE D'ACCUEIL : – de 6 ans en général

DATE DE LA DERNIERE VISITE PMI

SI RESTAURATION : DATE DE L'AVIS DE LA DIRECTION DES SERVICES VETERINAIRES

CARACTERISTIQUE ERP

Type (R, L, X) :

CATEGORIE (1 à 5).....

DATE DERNIERE VISITE DE SECURITE (**JOINDRE LE DERNIER RAPPORT de la COMMISSION DE SECURITE ou à défaut ATTESTATION DE CONFORMITE DES LOCAUX établie par la MAIRIE**).....

Avis : Favorable Défavorable

DATE D'AUTORISATION MUNICIPALE D'OUVERTURE

ASSURANCE (JOINDRE l'attestation d'assurance)

COMPAGNIE.....

N° DE CONTRAT.....

PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'URGENCE

NOM et Prénom.....

Fonction

N° de téléphone..... mel

- EXPLOITANT TYPE :**
- Association
 - Comité d'entreprise
 - Collectivité territoriale
 - Société commerciale
 - Particulier
 - Autre
 - Scout

- NATURE DES DROITS :**
- Propriétaire
 - Locataire
 - Utilisation à titre gratuit
 - Autre (préciser)

OBSERVATIONS

.....