



**PRÉFET
DE L'ARDÈCHE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Service départemental à la jeunesse, à
l'engagement et aux sports
de l'Ardèche

DEMANDE D'ACCUEIL D'ENFANTS DE MOINS DE 6 ANS (Ouverture, renouvellement, extension ou modification)

**Demande à retourner au SDJES de l'Ardèche. Celle-ci sera adressée pour avis au Président du
Conseil Départemental de l'Ardèche – service de la Protection Maternelle et Infantile (PMI)**

Cocher la case correspondante :

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> ACCUEIL AVEC HEBERGEMENT | <input type="radio"/> OUVERTURE, CREATION |
| <input type="radio"/> ACCUEIL DE LOISIRS | <input type="radio"/> MODIFICATION DES LOCAUX |
| | <input type="radio"/> RENOUELEMENT |

Compléter la partie correspondante :

- Si l'organisateur est une personne morale (mairie, association) :

Dénomination :

Adresse :

Code postal : Ville :

Forme juridique (association loi 1901 ou autre) :

Tél. : Courriel :

Nom et prénom du déclarant (mairie ou président) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Courriel :

- Si l'organisateur est une personne physique (individuel) :

Nom et prénom :

Date et lieu de naissance (département) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Courriel :

DESCRIPTIF DE L'ACCUEIL :

- Dénomination :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Courriel :

- Préciser le local et/ou les salles utilisé(es) :

PRECISER OBLIGATOIREMENT :

- Nombre d'enfants de moins de 6 ans souhaité :
(dont nombre d'enfants de moins de 3 ans) :

PERIODES D'OUVERTURE DE L'ACCUEIL OU DU FONCTIONNEMENT DU SEJOUR :

PERISCOLAIRE TOUSSAINT NOEL
 FEVRIER PRINTEMPS JUILLET AOUT

Indiquer les dates précises du séjour en cas d'hébergement :

LOCAUX :

- Adaptation du mobilier aux mineurs de moins de 6 ans (notamment salle de repos) :
 OUI NON
- Adaptation des sanitaires aux mineurs de moins de 6 ans :
 OUI NON
- Adaptation des espaces extérieurs en terme de sécurité (clôture, piscine, aire de jeux) :
Description ou observations :

ORGANISATION SANITAIRE :

- Indiquez le nom et coordonnées du référent qui sera chargé du suivi sanitaire des enfants :

RAPPEL : - être en possession des fiches sanitaires des enfants
- afficher les numéros d'appel d'urgence

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT POUR LA RECEVABILITE DU DOSSIER :

- **Plan des locaux, dénomination des pièces et superficie**
- **Plan des espaces extérieurs**
- **Autorisation d'ouverture du Maire**
- **Attestation d'assurance pour les locaux**

A

le

**Signature de l'organisateur
et cachet de la structure**