



# Déclaration d'un local hébergeant des mineurs

Cerfa

N° 12751\*01

Annexe

Arrêté du 25 septembre 2006  
relatif à la déclaration préalable des locaux hébergeant des mineurs  
prévus à l'article R. 227-2 du code de l'action sociale et des familles

Cette déclaration est à renvoyer à la direction (régionale et) départementale de la jeunesse et des sports du lieu d'implantation

Cadre réservé à l'administration

Date de dépôt de la déclaration : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ N° d'enregistrement du local : .....

Déclaration complète

Plan des locaux joint

Plan d'accès joint

## Local

### Nature

Centre de vacances

Hôtel

Gîte

Etablissement scolaire

Ferme

Autre (préciser) : .....

### Implantation

Adresse : ..... Téléphone : \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_

..... Télécopie : \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_

Commune : ..... Code postal : \_ \_ \_ \_ \_

Adresse électronique : .....

Nombre de bâtiments : .....

Nombre de structures mobiles assimilées : .....

Nombre de lits ou capacité de couchage : .....

Chambre d'isolement pour malade :  Oui  Non

Date de l'autorisation pour l'accueil des enfants de moins de 6 ans : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Date de l'avis de la direction des services vétérinaires (si restauration) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Alimentation en eau potable :  réseau public  ressources privées

Mode d'assainissement :  assainissement collectif  dispositif spécifique

Equipements sanitaires : nombre de douches : ..... nombre de W.C. : .....

Mode de production chauffage et eau chaude sanitaire (préciser) : .....

Piscine : date de la déclaration en mairie : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  couverte  en plein air

### Caractéristiques E.R.P. (établissement recevant du public)

Type : .....  Extension type R

Catégorie : .....

Commission de sécurité et d'accessibilité

Date de la dernière visite : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Avis :  favorable  défavorable

Remarques éventuelles : .....

Date de l'arrêté municipal d'ouverture : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### Assurance

Compagnie d'assurance : .....

N° du contrat en responsabilité civile de l'exploitant : .....

### Personne à joindre sur place en cas d'urgence

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ Portable : \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ Télécopie : \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_

Adresse électronique : .....

# Exploitant

## Personne morale

Type :  Association  Comité d'entreprise  Autre (préciser) : .....  
 Société commerciale  Collectivité territoriale (préciser) : .....

Dénomination sociale : .....

Adresse du siège : ..... Téléphone : \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_

..... Portable : \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_

Commune : ..... Code postal : \_ \_ \_ \_ \_

Adresse électronique : ..... Télécopie : \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_

Représentant légal : (facultatif pour les collectivités territoriales)

M<sup>me</sup>  M<sup>lle</sup>  M  Fonction : .....

Nom de naissance : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : .....

Lieu de naissance : ..... Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## Personne physique

M<sup>me</sup>  M<sup>lle</sup>  M

Nom de naissance : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : .....

Lieu de naissance : ..... Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Adresse : ..... Téléphone : \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_

..... Portable : \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_

Commune : ..... Code postal : \_ \_ \_ \_ \_

Adresse électronique : ..... Télécopie : \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_

## Nature des droits sur les locaux

Propriétaire  Locataire  Utilisation à titre gratuit  Autre  (préciser) : .....

Je soussigné(e) ..... déclare sur l'honneur :

- la sincérité des renseignements portés sur ce formulaire,
- avoir pris connaissance de la réglementation concernant la protection des mineurs accueillis hors du domicile parental et notamment des articles L. 227-4 à L. 227-12 et R. 227-1 à R. 227-30 du code de l'action sociale et des familles (C.A.S.F.), et des articles L. 2324-1 à L. 2324-4 et R. 2324-10 à R. 2324-15 du code de la santé publique,
- m'engager à signaler toute modification des éléments de cette déclaration,
- avoir vérifié que les personnes appelées, à quelque titre que ce soit, à prendre part à l'exploitation de ces locaux n'ont pas fait l'objet d'une mesure administrative prise en application des articles L. 227-10 et L. 227-11 du C.A.S.F.,
- avoir vérifié que les personnes exerçant, à quelque titre que ce soit, des fonctions dans ces locaux ne sont pas incapables en application de l'article L. 133-6 du C.A.S.F..

Cachet  
(personne morale)

Fait le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à .....  
Signature (précédée de la mention manuscrite "certifié exact")

N.B. : le plan des locaux et le plan d'accès sont à joindre à la présente déclaration, et les pièces suivantes doivent pouvoir être présentées lors d'une inspection :

- le récépissé de déclaration initiale et, le cas échéant, les récépissés des modifications
- le contrat d'assurance
- l'autorisation municipale d'ouverture de l'établissement
- la copie du procès-verbal de la dernière visite de la commission de sécurité contre l'incendie compétente
- l'avis de la direction des services vétérinaires (si restauration)
- l'avis du service de PMI (protection maternelle et infantile) si hébergement de mineurs âgés de moins de 6 ans
- le dossier technique "amiante"

Les déclarations mensongères sont passibles de sanctions pénales (article 441-6 du code pénal).

Les informations données peuvent faire l'objet d'un traitement informatisé ; les droits d'accès et le droit de rectification doivent être effectués auprès de la direction départementale de la jeunesse et des sports du lieu de déclaration.