|  |
| --- |
| **Service départemental à la jeunesse, à l’engagement et aux sports**1, quai Dujardin - CS 7314535031 RENNES Cedex ce.sdjes35-acm@ac-rennes.fr |

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS DES ORGANISATEURS D’ACM**

**TYPE**

🞏 Association

🞏 Comité d’entreprise

🞏 Collectivité territoriale

🞏 Société commerciale

🞏 Particulier

🞏 Scout

🞏 Autre

**PERSONNE MORALE**

Code organisateur (si connu) :

Dénomination :

Adresse :

CP/Ville :

Téléphone :

Mél (utilisé pour la téléprocédure) :

Type(s) de séjour :

🞏 Séjour de vacances

🞏 Séjour sportif

🞏 Séjour linguistique

🞏 Séjour artistique et culturel

🞏 Rencontre européenne de jeunes

🞏 Chantier de bénévoles

Type(s) d’accueils sans hébergement :

🞏 Accueil de loisirs extrascolaire

🞏 Accueil de loisirs périscolaire

**REPRÉSENTANT LÉGAL (Président d’association - Élu de la collectivité territoriale)**

🞏 Madame 🞏 ⁭Monsieur

Fonction :

Nom de naissance :

Nom d’usage :

Prénom :

Lieu de naissance :

Date de naissance :

Mél :

Tél :

**DÉCLARANT (personne chargée de la saisie sur TAM)**

⁭🞏 Madame 🞏 ⁭Monsieur

Fonction :

Nom de naissance :

Nom d’usage :

Prénom :

Lieu de naissance :

Date de naissance :

Mél :

Tél :

**CORRESPONDANT (personne à contacter en cas de difficultés)**

⁭⁭🞏 Madame 🞏 ⁭Monsieur

Fonction :

Nom de naissance :

Nom d’usage :

Prénom :

Lieu de naissance :

Date de naissance :

Mél :

Tél :

**ASSURANCE**

Compagnie :

N° de contrat :

**PROJET ÉDUCATIF**

Déposé : 🞏 oui 🞏⁭ non

Date de dépôt :

**CONTACTS POUR MESSAGES D’INFORMATIONS SUR LES ACM**

**(alertes ACM et informations des services de l’Etat pour les professionnels du secteur d’activité)**

Mél 1 :

Mél 2 :

Mél 3 :

Mél 4 :

**PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER**

Projet éducatif répondant aux obligations prévues aux articles R.227-23 et R.227-24 du code de l’action sociale et des familles

Attestation de contrat d’assurance en responsabilité civile répondant aux obligations prévues aux articles R.227-27 à R.227-29 du code de l’action sociale et des familles