	Organisateurs					Mineurs			Encadrants	Suites données					
Date JJ/MM/AA	Organisateur	Département de l'accueil	Numéro de fiche complémentaire ou de fiche unique	Dates de début et de fin	Lieu de déroulement de l'accueil	Nombre de mineurs accueillis	Nombre de cas confirmés	Age des mineurs	Nombre de cas confirmés encadrants	Suspension de l'accueil Oui/Non	Si oui, précisez la date de la mesure	Suspension: totale (T) ou partielle (P)	Auteur de la mesure (maire, préfet, organisateur)	Durée de la mesure	Observations