**FICHE « ORGANISATEUR D’A.C.M. »**

Type

Type (\*):Association Particulier

Comité d’entreprise Autre

Collectivité territoriale Scouts

Société commerciale

Personne morale

Dénomination :

Sigle :

Adresse :

CP Ville :

Tél  Portable : Fax :

Mel (utilisé pour la téléprocédure) :

Site internet

Accueil de jeunes

Type de séjour (\*): Séjours de vacances Séjour sportif Séjour linguistique

Rencontre européenne de jeunes Séjour artistique et culturel

Chantier de bénévoles Séjour en vacances en familles

Personne physique

Civilité :

Fonction :

Nom de naissance :

Nom d’usage : Prénom :

Lieu de naissance :

Date de naissance :

Déclarant

Civilité :

Fonction :

Nom de naissance :

Nom d’usage : Prénom :

Lieu de naissance :

Date de naissance :

(\*) cocher la (les) case(s) correspondante(s)

Correspondant

Civilité :

Nom :

Prénom :

Tél  Portable : Fax :

Mel (utilisé pour la téléprocédure) :

Assurance

Compagnie :

N° de contrat :

Projet éducatif

Joindre le projet éducatif et l’attestation d’assurance

Fait à

Le

Nom et fonction du signataire

Cachet