ACADÉMIE
D'ORLÉANS-TOURS
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de l'Indre

**Service Départemental
à la jeunesse, à l'engagement
et aux sports**

Demande de création / Organisateur

☐ **PERSONNE MORALE** ☐ **PERSONNE PHYSIQUE** ☐ **SCOUTISME**

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

Dénomination sociale : …….
Adresse du siège : ……. Téléphone : ……..
…… Portable : ……..…
Commune : …… Code Postal : …….…...
Courriel : ……...
Courriel utilisé par la télé procédure (si différente) : …….…….

Type d'accueil :

⇨ Sans hébergement : ☐ Accueil de loisirs extrascolaire ☐ Accueil périscolaire

⇨ Avec hébergement :

☐ Séjour de vacances ☐ Accueil de scoutisme ☐ Séjour en famille

Séjours spécifiques :

☐ Séjour sportif ☐ Séjour linguistique ☐ Séjour artistique et culturel

☐ Rencontre européenne de jeunes ☐ Chantier de bénévoles ☐ Séjour OFAJ

Représentant légal / Déclarant :
Mme □ M □
Nom de naissance : ……. Prénom : …….
Nom d'usage : …….
Lieu de naissance : …….. Date de naissance : …./…./…….
Fonction : ……

Administrateur du compte TAM (téléprocédure des accueils de mineurs)
NOM : ……
Prénom : ……
Adresse mel : …….
Tél : ……
Correspondant (si différent de l'administrateur) :
Mme □ M □ Nom et Prénom : ……
Tél/Portable : …….
Adresse Mel : …….

Assurance :
Compagnie : ……..
N° de contrat : ……..

MERCI DE JOINDRE LE PROJET EDUCATIF DE L'ACCUEIL

Fait le / / A ……..
Cachet : Signature :

DSDEN36 - SDJES
Cité administrative – 49 boulevard George Sans
CS 30507 – 36018 CHATEAUROUX Cedex
Mel : ce.sdjes36@ac-orleans-tours.fr