



N°12063*02

Numéro d'inscription :

RENSEIGNEMENTS VOUS CONCERNANT :

M Mme NOM :

Deuxième NOM :

Prénoms :

Date de naissance : Lieu :

Adresse :

Code postal : Commune :

Adresse mél : Téléphone :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ACCUEIL COLLECTIF DE MINEURS :

Accueil de loisirs Accueil de jeunes Séjour de vacances Accueil de scoutisme

Nom de l'organisateur :

Numéro de déclaration de l'accueil :

Adresse du lieu du stage :

Commune du lieu du stage : Département du lieu du stage :

Dates du stage : Du...../...../..... au/...../..... Du...../...../..... au/...../.....

Nombre de jours effectifs : continu discontinu

Fonction exercée : directeur directeur-adjoint Nombre d'animateurs encadrés :

APPRECIATION :

L'organisateur de l'accueil : *(Il est possible de joindre un rapport)*

Vous reconnaît apte à assurer les fonctions de directeur

Ne vous reconnaît pas apte à assurer les fonctions de directeur

Appréciation motivée de votre aptitude à exercer les fonctions directeur (obligatoire) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Voire signature

L'organisateur de l'accueil

Fait le à

DECISION :

L'inspecteur de la jeunesse et des sports : Valide le stage Ne valide pas le stage Saisit le jury

Motivation de la décision :

.....

.....

.....

Stage inspecté : Oui Non Nombre de jours validés : ...

Fait le à

L'inspecteur de la jeunesse et des sports

Si le stage est soumis à la validation du jury :

Décision : Validation du stage Non validation du stage

Le Président du jury

Fait le à