

MINISTÈRE DU TRAVAIL, DES RELATIONS SOCIALES ET DE LA SOLIDARITÉ
MINISTÈRE DE L'ÉCONOMIE, DES FINANCES ET DE L'EMPLOI

**FICHE COMPLÉMENTAIRE A LA DÉCLARATION D'UN SÉJOUR
« VACANCES ADAPTÉES ORGANISÉES » DESTINÉ A DES
PERSONNES HANDICAPÉES MAJEURES**

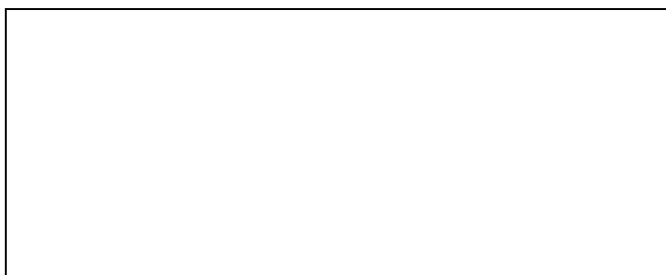
La fiche complémentaire à la déclaration de séjour est à retourner à la préfecture de département où se déroule le séjour (ou en cas de séjour itinérant, aux différentes préfectures de département pouvant être concernées), huit jours avant sa tenue.

Partie à remplir par la préfecture de département (*Direction départementale des affaires sanitaires et sociales*) :

Date de dépôt de la fiche complémentaire à la déclaration de séjour :

Numéro d'enregistrement initial de la déclaration de séjour :

Cachet de la préfecture :



Partie à remplir par l'organisme :

Date de transmission de la déclaration initiale de séjour :

Renseignements généraux sur l'organisme et le séjour organisé :

Nom de l'organisme :

Statut de l'organisme (association, agence de voyage, particulier....) :

Nom du responsable légal :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Lieu d'hébergement du séjour (résidence, camping (tentes, bungalows..), hôtel, gîte, établissement scolaire, établissement médico-social,...) :

Adresse:

Code postal :

Commune :

Numéro de téléphone :

Dates du séjour :

En cas de séjour itinérant, indiquer les départements dans lesquels le séjour a lieu :

Informations sur les vacanciers :

Effectif des vacanciers :

Répartition Hommes/Femmes :

Age ou tranche d'âge :

Handicap des vacanciers :

Précisez le type de handicap présenté par les vacanciers (par exemple: personnes ayant un handicap moteur, personnes handicapées du fait de troubles psychiques, personnes autistes...):

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

Informations sur le personnel de direction et d'encadrement présents au cours du séjour:

Informations sur le responsable présent au cours du séjour:

Nom de la ou des personne(s) responsable(s) du déroulement du séjour :

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

Numéro de téléphone (téléphone portable le cas échéant) du responsable :

.....

Compétences et expériences :

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

Informations sur le personnel recruté pour l'accompagnement des vacanciers au cours du séjour:

Nombre, noms, qualités et expériences éventuelles des personnes présentes au cours du séjour :

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

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

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette déclaration sont exacts.

Nom, prénom et qualité de la personne signataire :

Date et signature