

Dénomination :

Sigle :

Adresse :

Suite adresse :

Code postal :

Ville

Tel :

Portable :

Fax :

Mel utilisé pour la téléprocédure :

- Accueil de jeunes (convention avec DDCS à établir au préalable)
- Séjours Sportifs (clubs sportifs et comités au seul profit de leurs licenciés)
- Linguistiques (norme européenne NF EN 14804)
- Artistiques et culturels (écoles de musique, de danse, de théâtre)
- Rencontres européenne de jeunes (cadre des programmes européens en faveur de la jeunesse)
- Chantiers de bénévoles (charte nationale des chantiers de bénévoles)

Représentant légal :

Civilité : monsieur / madame / mademoiselle

Fonction :

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

Lieu de naissance :

Date de naissance :

Déclarant (si différent du représentant légal)

Civilité : monsieur / madame / mademoiselle

Fonction :

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

Lieu de naissance :

Date de naissance :

Correspondant :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Tel :

Mobile :

Fax :

Adresse mel :

Assurance :

Compagnie :

N° de contract :

Projet éducatif à joindre obligatoirement**Nom et Qualité du Signataire :****Attention les champs surlignés sont obligatoires**

*Ce document doit être retourné renseigné à
 Direction Départementale de la Cohésion Sociale du Var
 Mission ICE
 CS 31209 - 83070 TOULON CEDEX
 Ou par courrier électronique à ddcs-ice-acm@var.gouv.fr*