



n° 12698*01



DECLARATION DES PERSONNES DESIRANT EXPLOITER UN ETABLISSEMENT MENTIONNÉ A L'ARTICLE L. 322-2 DU CODE DU SPORT

Application des articles L. 322-3, R. 322-1 et R. 322-2 du code du sport et de l'arrêté du 27 juin 2005 relatif à la déclaration d'ouverture prévue aux articles sus-mentionnés.

A déposer deux mois avant l'ouverture de l'établissement à la direction départementale de la jeunesse et des sports du siège de celui-ci. A remplir en autant d'exemplaires qu'il y a d'établissements exploités par le déclarant.

I- ETAT CIVIL (pour les personnes physiques)

Nom (patronyme) :

Nom d'épouse :

Prénom(s) :

Sexe (1) : féminin masculin

Domicile :

Code postal : Commune :

Téléphone : Portable :

Télécopie : Mél :

Date et lieu de naissance (préciser le département) :
(préciser l'arrondissement pour Paris, Lyon et Marseille)

Nationalité :

Dénomination de l'établissement :

N° SIRET :

Pour les personnes nées à l'étranger

Nom du père :

Prénom(s) :

.....

Nom de jeune fille de la mère :

Prénom(s) :

.....

(1) Cocher la case correspondante

II- DENOMINATION SOCIALE (pour les personnes morales)

- Dénomination sociale :

.....

Forme juridique ⁽¹⁾ : Association (loi de 1901)

Structure commerciale

préciser SARL, EURL, exploitation agricole, nom propre, etc :.....

.....

N° SIRET :

Adresse du siège social :

Téléphone : Télécopie :

Site internet :

- Exploitant de l'établissement (déclarant) :

Nom (patronyme) :

Nom d'épouse :

Prénom(s) :

Domicile :

Code postal : Commune :

Téléphone : Portable :

Télécopie : Mél :

Date et lieu de naissance (préciser le département) :
(préciser l'arrondissement pour Paris, Lyon et Marseille)

Nationalité :

Pour les personnes nées à l'étranger

Nom du père :

.....

Prénom(s) :

.....

Nom de jeune fille de la mère :

.....

Prénom(s) :

.....

(1) Cocher la case correspondante

Représentant légal (*s'il n'exploite pas lui-même l'établissement*) :

Nom (*patronyme*) :

Nom d'épouse :

Prénom(s) :

Domicile :

Code postal : Commune :

Téléphone : Portable :

Télécopie : Mél :

Date et lieu de naissance (*préciser le département*) :
(*préciser l'arrondissement pour Paris, Lyon et Marseille*)

Nationalité :

Pour les personnes nées à l'étranger

Nom du père :

Prénom(s) :

.....

Nom de jeune fille de la mère :

Prénom(s) :

.....

Renseignements relatifs aux administrateurs ou gérants

	-1-	-2-	-3-	-4-
Nom (<i>patronyme</i>)				
Nom d'épouse				
Prénom(s)				
Fonction				
Adresse				
Date de naissance				
Lieu de naissance (<i>préciser le département</i>)				

Pour les personnes nées à l'étranger

	-1-	-2-	-3-	-4-
Nom et prénoms du père				
Nom de jeune fille et prénoms de la mère				

Sont considérés comme administrateurs et/ou gérants, les personnes élues ou juridiquement désignées et mandatées comme telles, concourant directement à la gestion et au fonctionnement de la structure associative ou commerciale (membres des organes exécutifs, notamment).

Toute personne procédant à cette déclaration, de même que les administrateurs et/ou gérants de la personne morale, feront l'objet d'une demande d'extrait de casier judiciaire (bulletin n° 2) auprès du Service du Casier Judiciaire National, comme prévu à l'article 2 de l'arrêté du 27 juin 2005 et conformément à l'article 203 de la loi n° 2004-204 du 9 mars 2004.

III- ACTIVITE

Objet principal de l'école ou de l'établissement déclaré (*encadrement, animation, enseignement, entraînement, initiation, location, etc*) :

.....

.....

.....

Nature des disciplines enseignées ou pratiquées :

.....

.....

.....

Lieu d'enseignement ou de pratique de ces disciplines (*établissements, installations, enceintes sportives, lieux de pratique des sports de nature, etc*) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Descriptif sommaire de l'établissement (*superficie des locaux, terrains, sanitaires*) :

.....

.....

.....

Existence de locaux à sommeil (<i>rayez la mention inutile</i>) :	oui	non
Capacité d'accueil (nombre de lits) :		
Accueil de mineurs (<i>rayez la mention inutile</i>) :	oui	non

Renseignements relatifs aux personnes devant, dans l'établissement, enseigner, animer ou encadrer les activités physiques ou sportives, ou entraîner ses pratiquants, contre rémunération, à quelque titre que ce soit

	-1-	-2-	-3-	-4-
Nom (<i>patronyme</i>)				
Nom d'épouse				
Prénom(s)				
Qualification / diplôme préparé				
Numéro et date d'obtention de la carte professionnelle				
Adresse				
Date de naissance				
Lieu de naissance (<i>préciser le département</i>)				

(Date et signature du déclarant)

IV- DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné, exploitant d'établissement d'activités physiques ou sportives, déclare que mon établissement remplit les conditions fixées par le code du sport.

Notamment :

- l'établissement se conforme aux règlements d'hygiène et de sécurité
- en un lieu visible de tous et accessible à tous, l'établissement comporte :
 - un affichage des copies des cartes professionnelles mentionnées à l'article R. 212-86 du code du sport attestant de la qualification et de l'aptitude des personnes employées à l'enseignement, l'animation, l'encadrement, ou l'entraînement, contre rémunération, conformément aux dispositions des articles L. 212-1, L. 212.2 et L. 212-7 du code du sport, ainsi qu'un affichage des copies des diplômes, titres, certificats de qualification professionnelle, autorisation, ou, pour les personnes en formation, de l'attestation de stagiaire justifiant des exigences minimales préalables à la mise en situation pédagogique et de toute pièce justifiant du tutorat. Tout affichage de diplômes fédéraux non homologués ou de titres de championnat doit faire l'objet d'un affichage bien distinct des diplômes et titres mentionnés aux articles L. 212-1, L. 212.2 et L. 212-7 du code du sport;
 - un affichage des garanties d'hygiène et de sécurité et des normes techniques particulières applicables à l'encadrement des activités physique ou sportives enseignées ;
 - un affichage de l'attestation du contrat d'assurance couvrant la responsabilité civile de l'exploitant, de ses préposés et des pratiquants ;
 - une trousse de secours pour les premiers soins en cas d'accident ainsi qu'un moyen de communication permettant l'intervention rapide des secours ;
 - un tableau d'organisation des secours avec les adresses et numéros de téléphone des personnes et organismes susceptibles d'intervenir en cas d'urgence.

Je déclare ne pas avoir fait l'objet d'une condamnation m'interdisant l'exploitation d'un établissement d'activités physiques ou sportives, en application des dispositions des articles L. 322-1 et L. 212-9 du code du sport.

Je m'engage à informer de tout accident grave survenu dans l'établissement.

Je m'engage à déclarer dans les mêmes formes toute modification d'un des éléments mentionnés dans la présente déclaration.

A, le

Signature de l'exploitant

Nota bene :

A cette déclaration doivent être joints:

a) Pour l'exploitant

Cas d'une personne physique :

- une copie d'une pièce d'identité (carte d'identité ou passeport) recto verso
- une photographie d'identité
- s'il enseigne, encadre ou anime des activités physiques ou sportives, ou entraîne ses pratiquants contre rémunération : une copie de sa carte professionnelle ou de sa déclaration faite en application de l'article R. 212-85 du code du sport.

Cas d'une personne morale:

- une copie de ses statuts.
- une copie d'une pièce d'identité (carte d'identité ou passeport) recto verso

L'exploitant doit être en mesure de présenter à tout moment à l'autorité administrative le registre de sécurité et, pour les établissements de natation ouverts au public et d'accès payant, le plan d'organisation de la surveillance et des secours.

b) Pour chacune des personnes devant enseigner, animer ou encadrer les activités physiques ou sportives, ou entraîner ses pratiquants :

- une copie de la carte professionnelle ou de la déclaration prévue à l'article R. 212-85 du code du sport.

**DECLARATION DES PERSONNES DESIRANT EXPLOITER UN ETABLISSEMENT
MENTIONNÉ A L'ARTICLE L. 322-2 DU CODE DU SPORT**

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX PERSONNES DEVANT, DANS L'ETABLISSEMENT, ENSEIGNER,
ANIMER OU ENCADRER LES ACTIVITES PHYSIQUES OU SPORTIVES, OU ENTRAINER
SES PRATIQUANTS, CONTRE REMUNERATION, A QUELQUE TITRE QUE CE SOIT
(volet complémentaire)**

	-1-	-2-	-3-	-4-
Nom (<i>patronyme</i>)				
Nom d'épouse				
Prénom(s)				
Qualification / diplôme préparé				
Numéro et date d'obtention de la carte professionnelle				
Adresse				
Date de naissance				
Lieu de naissance (<i>préciser le département</i>)				