

N ° de dossier :

Centres de Vacances

Formulaire de déclaration d'activité

POUVOIR ORGANISATEUR (PO)

Dénomination :.....

N° de BCE* :

N° de PO/Agrément :

Adresse : C. P. : Ville/Commune :

Tel : Fax : Courriel :

Pouvoir Public Organisation de jeunesse reconnue Autre.

CORRESPONDANT

Nom : Prénom :

N° NISS** :

Fonction :

Adresse : C. P. : Ville/Commune :

Tel : Fax : Courriel :

GSM :

CENTRE DE VACANCES

Pour les séjours et les camps : Infrastructures résidentielles Sous tente

Pour tous les centres de vacances :

- Date de début du centre de vacances :/...../..... Date de fin du centre de vacances :/...../.....

- Si plusieurs périodes (interrompues) :
Du/...../.... au/...../....
Du/...../.... au/...../....
Du/...../.... au/...../....
Du/...../.... au/...../....

Enfants accueillis : Moins de 6 ans Accueil d'enfants en situation de handicap
 Plus de 6 ans Accueil spécialisé d'enfants en situation de handicap

Participation aux frais demandée aux parents : - Pour les plaines :€ (prix/jour)
- Pour les séjours ou les camps :€ (prix total)

**C'est le numéro d'entreprise qui a été attribué à votre entité auprès de la Banque-Carrefour des Entreprises, le n° de BCE. Ce numéro est public.*

****Le numéro national belge, le NISS, permet d'identifier une personne au sein du système de sécurité sociale belge. Vous trouverez votre numéro de registre national au dos de votre carte d'identité belge. En aucun cas, cette donnée ne sera transmise : elle est récoltée dans un but d'identification des personnes au sein de la base de données de l'ONE.**

ENDROIT DU CENTRE DE VACANCES

Nom du Centre (le cas échéant) :

Adresse :

Code Postal : Ville/Commune :

Province/Pays :

Le centre dispose-t-il d'infrastructures résidentielles équipées, de manière permanente, de dortoirs avec literie, de sanitaires et de lavabos en suffisance ? Oui Non

Si Oui : Nombre de lits :

COORDINATEUR DU CENTRE ou animateur qui effectue son stage de 2^{ème} cycle de formation de coordinateur de centres de vacances OU (uniquement pour les camps de vacances) RESPONSABLE QUALIFIE

Nom : Prénom

N° NISS** :

Adresse : Code Postal : Ville/Commune :

Tel : Fax : Courriel :

Date :

Nom du responsable et signature:

Information importante :

Ce document dûment complété et signé est à transmettre à l'O.N.E. au plus tard le 30 avril pour les centres de vacances d'été et au plus tard 30 jours avant le début des vacances de détente, de printemps, d'automne et d'hiver. Le document de déclaration d'activité tel que proposé dans l'arrêté est également valable. Celui-ci a été modifié pour des raisons de développement d'un système informatique pour l'Accueil Temps libre.