



NOMBRE DE MINEURS DECLARÉS : / \_ / \_ /

MOYENS MIS EN ŒUVRE POUR OBTENIR LE DIPLOME REQUIS : (Préciser lequel et les délais) :

---

(\*) **NOTA : l'employeur s'engage à financer la formation sur diplôme professionnel (inclus l'accompagnement Validation Acquis Expérience VAE)**

**FORMATION ACQUISE**

NIVEAU D'ÉTUDES GÉNÉRALES, DIPLOMES :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

—

QUALIFICATION, SPECIALISATION : \_\_\_\_\_

B.A.F.D. OBTENU LE : \_\_\_\_\_ (Joindre une copie du diplôme)

**FORMATION EN COURS**

\_\_\_\_\_

—

\_\_\_\_\_

—

**DÉROGATION ANTERIEURE**

**AVEZ-VOUS DÉJÀ OBTENU UNE DÉROGATION POUR LA DIRECTION D'UN ACCUEIL DE LOISIRS PERISCOLAIRE :**

SI OUI :

Date d'obtention de la dérogation	
Validée par DDCCS/PP de	
Organisateur de l'accueil	
Nombre de mineurs encadrés	

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_  
Signature : (précédée de la mention « certifié exact »)

**Partie ci-dessous à renseigner par la DDCS/PP**

<b>DÉROGATION</b>	<b>Bourg-en-Bresse, le :</b> <hr/> Pour la directrice départementale, et par délégation,
<input type="checkbox"/> Accordée du inclus	
<input type="checkbox"/> Refusée, motif :	
au	

**Direction départementale de la Cohésion Sociale de l'Ain**

9 rue de la Grenouillère – 01000BOURG EN BRESSE - Tél : 04 74 32 55 43 – Fax : 04 74 32 55 09

[ddcs@ain.gouv.fr](mailto:ddcs@ain.gouv.fr) - site internet : [www.ain.gouv.fr](http://www.ain.gouv.fr)

[ddcs-acm@ain.gouv.fr](mailto:ddcs-acm@ain.gouv.fr)