



## DEMANDE D'AUTORISATION D'ORGANISER UN CAMP D'UNE DUREE SUPERIEURE A 7 JOURS sur territoire vaudois



- Pour les organisateurs des camps autorisés par Jeunesse et Sports (J+S) ne remplir que les pages 1 et 3
- Pour les autres organisateurs remplir toutes les pages

No de la demande (AG camp) ..... AG du bâtiment : .....

### **Organisateur du camp (école, association, fondation ou autre)**

Nom : .....

Adresse : .....

No postal et ville : .....

No tél. : ..... Fax : .....

E-mail : ..... Internet : .....

### **Bâtiment dans lequel le camp aura lieu**

Nom : .....

Adresse : .....

No téléphone : .....

Ville et No postal : .....

### **Responsable du camp**

Nom : ..... Nom de jeune fille : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse privée : ..... No postal et ville : .....

No téléphone : ..... Portable : .....

E-mail : .....

Formation : .....

.....

.....

**Camp**

Nom : .....

Date : du ..... au .....

**Nombre d'enfants prévus** .....

filles : .....  garçons : .....

Age des enfants : .....

**Encadrement**

Nombre de responsable(s) : .....

Nombre de moniteurs /monitrices

• formés  majeurs : .....  mineurs : .....

• non formés  majeurs : .....  mineurs : .....

voir programme annexé

**ou descriptif du projet pédagogique du camp**

## Signature

**L'organisateur qui demande l'autorisation d'organiser ce camp, par sa signature, certifie que les informations inscrites dans la présente demande sont conformes à la réalité et atteste que le responsable du camp et les moniteurs sont en bonne santé.**

### L'organisateur

Lieu et date : .....

Signature : .....

### Documents nécessaires à l'examen de la demande d'autorisation :

#### Pour les organisateurs des camps autorisés par Jeunesse et Sports :

Formulaire : Annonce de camps OFSPO J+S

#### Pour les autres organisateurs :

Statuts de l'organisme (*pour la première demande d'autorisation*)

Programme du camp

Encadrement : liste des responsables et moniteurs/monitrices

---

**Ce questionnaire, accompagné des pièces demandées dans ce document, devra être retourné au**

*Service de protection de la jeunesse  
Inspectorat - OSSAM  
BAP  
Avenue des Casernes 2  
1014 Lausanne*

#### **Personnes de référence au SPJ :**

- |                          |   |               |                        |
|--------------------------|---|---------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | M. Heinz Wernli, chef de l'OSSAM :        | 021'316'53'84 | heinz.wernli@vd.ch     |
| <input type="checkbox"/> | Mme Christiane Dayer, inspectorat OSSAM : | 021'316'53'43 | christiane.dayer@vd.ch |
| <input type="checkbox"/> | Mme Lise Tauxe, inspectorat OSSAM :       | 021'316'53'43 | lise.tauxe@vd.ch       |

Date d'envoi de la demande d'autorisation : .....

Date de l'autorisation : .....

Remarques : .....

.....