

## DOSSIER D'INSCRIPTION DISPOSITIF « ARGENT DE POCHE »

(À retourner par le jeune en main propre au service enfance/jeunesse)

Année : 2020/2021

### Je gagne de l'argent de poche... En participant à la vie de ma commune !

Renseignements généraux :

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe : Masculin  Féminin  Date et lieu de naissance : / / à.....

Adresse : .....

CP : ..... Commune : .....

☎ : ..... ✉ : .....@.....

N° de sécurité sociale : .....

N° de téléphone en cas d'urgence :

- ✓ Domicile : .....
- ✓ Du responsable légal 1 : .....
- ✓ Du responsable légal 2 : .....
- ✓ Nom du médecin traitant : ..... ☎ : .....

Situation (cochez) :

Lycéen (ne), précisez l'établissement : .....

Autre, précisez : .....

Disponibilité(s) / Préférences (cochez) : cocher les semaines disponibles. En cas d'absence lors d'une semaine cochée, merci de le préciser en « observations »

JUILLET	AOUT	OBSERVATIONS
<input type="radio"/> S1	<input type="radio"/> S3	
<input type="radio"/> S2	<input type="radio"/> S4	
<input type="radio"/> S3		
<input type="radio"/> S4		

Préférences : (notez de 1 à 5 en fonction de vos souhaits)\*

- Administratif     
  Techniques     
  Espaces verts     
  Port de plaisance  
 Pôle jeunesse

\*Ceci étant une liste de souhait, il est possible que nous ne puissions pas respecter l'ordre de priorité.

Motivation :

En quelques lignes expliquez vos motivations à participer au dispositif « Argent de poche » :

.....  
.....  
.....

Autorisation parentale (à remplir par le tuteur légal)

Je soussigné (e), Monsieur, Madame ou tuteur légal.....demeurant (adresse complète) à ..... autorise mon enfant ..... à participer au dispositif « Argent de poche, dans les conditions définies dans le contrat de participation (ci-après).

Je certifie que mon enfant :

- Possède une assurance extrascolaire  Est à jour de ses vaccinations

Trajet : domicile-lieu d'intervention :

J'autorise mon enfant à effectuer seul le trajet entre son domicile et le lieu d'intervention

Ou

J'assurerai le transport de mon enfant entre son domicile et le lieu d'intervention.

J'autorise également les responsables à prendre les initiatives nécessaires en cas d'accident ou de maladie.

La commune ne sera en aucun cas réputée employeur des jeunes participants à l'opération « Argent de poche ».

La commune s'engage à souscrire auprès d'une compagnie notoirement solvable un contrat d'assurance en « responsabilité civile » lié à cette activité couvrant l'ensemble des dommages pouvant être occasionnés et accidents pouvant survenir à des tiers dans le cadre du déroulement des missions. Tous les participants sont tiers les uns par rapport aux autres.

En acceptant de participer à l'opération « Argent de poche », le jeune et son tuteur légal *autorisent* ou *n'autorisent pas (choix à entourer)* la Ville de Combrit à utiliser les photographies et images vidéo représentant le bénéficiaire dans ses divers supports de communication (bulletin, site internet...).

Pièces à joindre au dossier :

- Photocopie de la pièce d'identité  
 Photocopie de l'attestation d'assuré social  
 Attestation d'assurance responsabilité civile  
 Dossier d'inscription  
 Fiche sanitaire

Fait à .....

Le .....

Signature des parents

Signature du jeune

Précédée de la mention « Lu et approuvé »

Précédée de la mention « Lu et approuvé »