**DOSSIER D’INSCRIPTION  
DISPOSITIF « ARGENT DE POCHE »**

PHOTO



(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 jours disponibles. Pour toute information utile, merci de le préciser en « observations »

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Du 25 au 29 octobre** | **Du 02 au 05 novembre** | **OBSERVATIONS** |
| ⃝ Lundi  ⃝ Mardi  ⃝ Mercredi  ⃝ Jeudi  ⃝ Vendredi | ⃝ Mardi  ⃝ Mercredi  ⃝ Jeudi  ⃝ Vendredi |  |

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 »