

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

Du 25 au 29 octobre	Du 02 au 05 novembre	OBSERVATIONS
<input type="radio"/> Lundi <input type="radio"/> Mardi <input type="radio"/> Mercredi <input type="radio"/> Jeudi <input type="radio"/> Vendredi	<input type="radio"/> Mardi <input type="radio"/> Mercredi <input type="radio"/> Jeudi <input type="radio"/> 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 »