PHOTO



DOSSIER D'INSCRIPTION DISPOSITIF « ARGENT DE POCHE »

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

Valable de : juillet 2025 à juin 2026

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

Ce dossier d'inscription, tout comme les pièces à joindre au dossier sont valables pour l'année scolaire.

Renseignements généraux : Nom : Prénom :
Sexe: Masculin Féminin Date et lieu de naissance: / / à
Adresse:
CP: Commune:
1 :
⊠ :@
N° de téléphone en cas d'urgence :
✓ Domicile :
Situation (cochez):
O Lycéen (ne), précisez l'établissement :
O Autre, précisez :
Motivation :
En quelques lignes expliquez vos motivations à participer au dispositif « Argent de poche » :

<u>Autori</u>	<u>sation parentale (à </u>	remplir pa	<u>r le tuteur légal)</u>			
légal			Monsieur, demeurant	(adresse	•	
autoris	se mon enfant		ns définies dans le c	à p	articiper au d	lispositif
Je cert	ifie que mon enfar	<u>nt :</u>				
○ Pos	sède une assuranc	e extrascola	aire	◯ Est à jour d	e ses vaccinati	ons
◯ J'aι Et / Οι	J	à effectuer	<u>:</u> seul le trajet entre s nfant entre son dom			ention
_	itorise également maladie.	es responsa	ables à prendre les in	nitiatives nécessa	aires en cas d'a	accident
	nmune ne sera en nt de poche ».	aucun cas	réputée employeur	des jeunes par	ticipants à l'op	pération
d'assu pouva	rance en « respon nt être occasionr	sabilité civil lés et acci	uprès d'une compa e » lié à cette activit dents pouvant sur participants sont tie	é couvrant l'ens venir à des tie	emble des dor rs dans le ca	mmages adre du
autoris et ima	sent ou n'autoriser	et pas (choix entant le b	ration « Argent de « à entourer) la Ville énéficiaire dans se	de Combrit à uti	liser les photog	graphies
O Atto	à joindre au dossi- estation d'assuran ssier d'inscription ne sanitaire		pour l'année scolai bilité civile	<u>re) :</u>		
Fait à .				Le		
	Signature des pa	rents		Signatu	ıre du jeune	

Précédée de la mention « Lu et approuvé »

Précédée de la mention « Lu et approuvé »