



Dossier d'inscription

Dispositif « Argent De Poche »

(à retourner dans un délai de deux semaines avant la période de vacances concernée)

Année scolaire :

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

Renseignements généraux

Nom : Prénom :
Date et lieu de naissance : / / à
Adresse :
CP : Commune :
☐ : ☐ : @
N° sécurité sociale :
N° de téléphone en cas d'urgence :
➤ Domicile :
➤ Travail du père : Lieu :
➤ Travail de la mère : Lieu :
➤ Nom du médecin traitant : ☐ :

Situation (cochez)

Lycéen(ne), précisez l'établissement :
 Etudiant, précisez l'établissement :
 Autre, précisez :

Disponibilité(s) (cochez)

<input type="checkbox"/> Vacances d'automne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} semaine	et/ou	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} semaine
<input type="checkbox"/> Vacances de Noël	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} semaine	et/ou	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} semaine
<input type="checkbox"/> Vacances d'hiver	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} semaine	et/ou	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} semaine
<input type="checkbox"/> Vacances de printemps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} semaine	et/ou	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} semaine
<input type="checkbox"/> Vacances d'été	<input type="checkbox"/>	Du .../.../... Au .../.../...		

Motivation

En quelques lignes (ou sur papier libre), expliquez vos motivations à participer au dispositif « Argent de Poche » :

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

Déroulement des missions :

- J'arrive à l'heure précise au point de rendez-vous
- Je m'engage à ne pas quitter le lieu de la mission avant l'horaire prévu, y compris pendant le temps de pause
- Les travaux qui me sont confiés peuvent être salissants. Je prévois des vêtements adaptés.
- Durant la mission, je n'utilise pas de téléphone portable ou lecteur média.
- Je m'engage à réaliser correctement les travaux qui me sont confiés.
- Je respecte et applique les consignes qui me sont données par les encadrants.
- Je prends soin du matériel qu'on me confie. Si nécessaire, je le lave et le range à l'issue de la mission, je le remets à l'encadrant.

Indemnisation de la mission:

Toute réalisation satisfaisante d'une mission entraîne le versement d'une indemnité. Cette indemnité est fixée à 15 euros par mission. Toute mission pour laquelle les consignes n'ont pas été respectées ou durant laquelle votre comportement n'a pas été jugé satisfaisant par les encadrants ne sera pas indemnisée.

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 »
de la Ville de Vallières 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.

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
 Autorisation parentale

**Tout dossier non complet à la date limite de dépôt
ne sera pas pris en compte**

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 à utiliser les photographies et images vidéo représentant le bénéficiaire dans ses divers supports de communication (bulletin, site internet, brochures...)

Fait à

Le

Signature des parents

Précédée de la mention « Lu et approuvé »

Signature du jeune

Précédée de la mention « Lu et approuvé »

Dossier inscrit le :

Par :