

DOSSIER D'INSCRIPTION

OPÉRATION ARGENT DE POCHE

3 SESSIONS :

→ DU 22 AU 26 AVRIL 2024

→ DU 8 AU 12 JUILLET 2024

→ DU 21 AU 25 OCTOBRE 2024

POUR LES
SUZERAINS
DE 14 A 17 ANS

5 MISSIONS
D'UNE 1/2 JOURNÉE

INSCRIPTION JUSQU'AU
15 MARS 2024

JE GAGNE
15 € PAR
1/2 JOURNÉE



ENTRETIENS LE 27 MARS
ET LE 3 AVRIL
L'APRÈS-MIDI



Renseignements au CCAS ☎ 02 43 39 95 92



DOSSIER D'INSCRIPTION DISPOSITIF ARGENT DE POCHE

Cochez la ou les cases

Vacances de printemps : du lundi 22 avril au vendredi 26 avril 2024

Vacances d'été : du lundi 8 au vendredi 12 juillet 2024

Vacances de la toussaint : du lundi 21 au vendredi 25 octobre 2024

Nom : Prénom :

Sexe (cochez) : M F Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Adresse mail du jeune :

N° portable : _/_/_/_/_/_

N° portable parent 1 : _/_/_/_/_/_

N° portable parent 2 : _/_/_/_/_/_

Adresse mail des parents :

N° téléphone en cas d'urgence :

➤ Domicile : _/_/_/_/_/_

➤ Travail du père : _/_/_/_/_/_

➤ Travail de la mère : _/_/_/_/_/_

➤ Médecin traitant : _/_/_/_/_/_

Situation actuelle : (cochez)

Lycéen, Précisez L'établissement :

Collégien, Précisez L'établissement :

Autre, Précisez

Pièces A Joindre A La Demande :

Dossier d'inscription + Autorisation Parentale

Photocopie d'une Pièce d'identité

Photocopie De La Carte Vitale De l'assuré

Attestation d'assurance Responsabilité Civile

Justificatif De Domicile

Lettre De Motivation

DOSSIER A DEPOSER A LA MAIRIE OU AU CCAS A LA MAIRIE ANNEXE AU PLUS TARD LE 15 MARS 2024. LES ENTRETIENS AURONT LIEU LE MERCREDI 27 MARS ET MERCREDI 3 AVRIL 2024 L'APRÈS-MIDI.

A FAIRE REMPLIR IMPERATIVEMENT PAR LES PARENTS OU LE TUTEUR LEGAL. EN CAS D'ABSENCE DE CETTE AUTORISATION, LE DOSSIER NE POURRA PAS ETRE PRIS EN COMPTE

AUTORISATION PARENTALE

Madame, Monsieur en qualité de tuteur légal, après avoir pris connaissance des points suivants ainsi que du contrat auquel mon enfant s'engage :

- ✓ L'association la Coulée Douce et le Centre Communal d'Action Sociale ne seront en aucun cas réputés employeurs des jeunes participants au dispositif « argent de poche ». La gratification versée pour la participation à l'activité « argent de poche » ne pourra avoir équivalent de salaire.
- ✓ Les jeunes entrant dans le dispositif devront bénéficier d'une couverture sociale en leur nom ou sous couvert de leur tuteur. Une attestation apportant la preuve de la présente couverture sociale sera demandée lors de l'inscription du jeune dans l'opération. Si le jeune est amené à se blesser lui-même, soit au cours de l'activité, soit au cours du trajet, les frais inhérents aux dommages corporels seront pris en compte par son propre régime de couverture sociale.
- ✓ L'association la Coulée Douce s'engage à souscrire auprès d'une compagnie notoirement solvable un contrat d'assurance « 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.

Autorise Mon Enfant :

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

à participer au dispositif « argent de poche » de 8 h 30 à 12 h (Cochez la ou les cases ci-dessous)

Vacances de printemps : du lundi 22 avril au vendredi 26 avril 2024

Vacances d'été : du lundi 8 au vendredi 12 juillet 2024

Vacances de la toussaint : du lundi 21 au vendredi 25 octobre 2024

à rentrer seul après l'animation

l'équipe encadrante à prendre des photos et vidéos lors des missions pour la communication (presse, bulletin communal, site internet, Facebook).

Fait à le

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

EXEMPLE DE LETTRE DE MOTIVATION

Nom Prénom

Adresse

Centre Communal d'Action Sociale

16 Grande Rue

72210 La Suze sur Sarthe

Objet : Candidature au dispositif « argent de poche »

Monsieur le Président,

1 – Parcours école :

- Classe actuelle (filière, année, lieu)
- Expérience (stage découverte, stage de lycée...)
- La raison de la demande

2 – Motivations :

- Mes qualités
- Mes passions
- Mes attentes par rapport aux missions

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Président, l'expression de mes salutations distinguées.

3 - Signature