

DOSSIER D'INSCRIPTION



POUR LES SUZERRAINS
DE 14 A 17 ANS

OPÉRATION ARGENT DE POCHE

5 MISSIONS
D'UNE 1/2 JOURNÉE

DU 26 AU 30 OCT 2026

INSCRIPTION JUSQU'AU
09/10/2026

JE GAGNE
15 € PAR
1/2 JOURNÉE



ENTRETIENS LE
14/10/2026



Renseignements au CCAS
☎ 02 43 39 95 92

DOSSIER D'INSCRIPTION
DISPONIBLE A LA MAIRIE

DOSSIER D'INSCRIPTION DISPOSITIF ARGENT DE POCHE

Du 26 AU 30 OCTOBRE 2026

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 9 OCTOBRE 2026. LES ENTRETIENS AURONT LIEU LE 14 OCTOBRE 2026

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 du 26 au 30 octobre 2026

☐ 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