

DOSSIER D'INSCRIPTION

Dispositif « Argent de poche » - **Printemps 2024**

• Renseignements sur le jeune

Nom :
Prénom :
Date de naissance :

Adresse :
.....

CP :
VILLE :
Tél :

Mail :

Pointure pour chaussures de sécurité :

Situation du jeune (cochez) :

- Classe, formation :
- Autre :

- Disponibilité (cochez) : **Du 22 au 26 avril et du 29 avril au 3 mai 2024**

	LUNDI 22	MARDI 23	MERCREDI 24	JEUDI 25	VENDREDI 26
Semaine 17					
Disponibilités					
	LUNDI 29	MARDI 30	MERCREDI	JEUDI 2	VENDREDI 3
Semaine 18					
Disponibilités					

• Responsable(s)légal(aux) :

Nom :
Prénom :

Et/ou

Nom :
Prénom :

Adresse si différente de celle du jeune :

.....

Téléphone (s) :

- **Pièces à joindre au dossier d'inscription**

- Acte d'engagement-Contrat de participation
- Photocopie de la pièce d'identité
- Attestation responsabilité civile
- RIB du jeune

- **Autorisation parentale (à remplir par (s)tuteur(s)légal(aux))**

Madame et/ou Monsieur :

.....
.....

En qualité de tuteur légal, déclare, après avoir pris connaissance des points suivants :

- La commune ne sera en aucun cas réputée employeur des jeunes participants à l'opération « Argent de poche ». En aucun cas le montant versé pour la participation à l'activité ne pourra avoir équivalence de salaire. Aucun bulletin de salaire ne sera établi.
- Les jeunes entrant dans le dispositif devront bénéficier d'une couverture sociale en leur nom ou sous couvert de leur tuteur. 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.
- Autorise mon enfant à participer au dispositif «Argent de poche» mis en place par la commune d'Aizenay.

En cas de difficultés de santé particulières, merci de le préciser ci-dessous :

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

Fait à :,

Le :,

Signature précédée de la mention « *Lu et approuvé* »,

Des représentants légaux :

.....

Du jeune :

.....