

# DOSSIER D'INSCRIPTION

Dispositif « **Argent de poche** » - été 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 le/les jours où vous êtes disponible pour être contacté(e) dans le cadre du dispositif « argent de poche »**) :

### Lundi 8 juillet au vendredi 30 août 2024

Calendrier juillet / Août 2024					
<b>S1</b>	Lundi 8 juillet	Mardi 9 juillet	Mercredi 10 juillet	Jeudi 11 juillet	Vendredi 12 juillet
<b>Disponibilités :</b>					
<b>S2</b>	Lundi 15 juillet	Mardi 16 juillet	Mercredi 17 juillet	Jeudi 18 juillet	Vendredi 19 juillet
<b>Disponibilités :</b>					
<b>S3</b>	Lundi 22	Mardi 23	Mercredi 24 juillet	Jeudi 25 juillet	Vendredi 26 juillet
<b>Disponibilités :</b>					
<b>S4</b>	Lundi 29 juillet	Mardi 30 juillet	Mercredi 31 juillet	Jeudi 1 <sup>er</sup> août	Vendredi 2 août
<b>Disponibilités :</b>					
<b>S5</b>	Lundi 5 août	Mardi 6 août	Mercredi 7 août	Jeudi 8 août	Vendredi 9 août
<b>Disponibilités :</b>					
<b>S6</b>	Lundi 12 août	Mardi 13 août	Mercredi 14 août	Jeudi 15 août	Vendredi 16 août
<b>Disponibilités :</b>				NA	NA
<b>S7</b>	Lundi 19 août	Mardi 20 août	Mercredi 21 août	Jeudi 22 août	Vendredi 23 août
<b>Disponibilités :</b>					
<b>S8</b>	Lundi 26 août	Mardi 27 août	Mercredi 28 août	Jeudi 29 août	Vendredi 30 août
<b>Disponibilités :</b>					

## • 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 :

.....

.....