

# Dossier d'inscription

## Dispositif Argent de Poche

### LA- LE JEUNE

---

NOM : .....

Prénom : .....

Sexe (cochez)

Date de naissance : ...../...../..... Âge : .....

Adresse : .....

Téléphone Mobile : .....

Mail (obligatoire, c'est sur ce mail que nous enverrons les propositions de missions):

.....

Numéro de sécurité sociale : .....

Situation actuelle : .....

Etudes suivies : .....

Établissement : ..... Classe .....

☐ O Autres

Précisez : .....

### RESPONSABLES LÉGAUX

---

NOM et prénom du responsable : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

NOM et prénom du conjoint : .....

Téléphone : .....

.....

Mail : .....

Personne à joindre en cas d'urgence, si contacts différents de ceux mentionnés ci-dessus :

.....

Numéro : .....

Le jeune et ses responsables légaux reconnaissent avoir pris connaissance du règlement intérieur du dispositif.

Le jeune

Son responsable légal

Le dossier d'inscription est considéré complet une fois l'ensemble des pièces remises à la commune de DIRINON.

- Par Mail : [accueil@dirinon.fr](mailto:accueil@dirinon.fr)
- A L'accueil de la mairie

Il est possible de s'inscrire au dispositif pendant l'année scolaire, au jour de ses 14 ans.

Il est nécessaire de remettre son dossier, un mois avant chaque période de missions afin que le dossier soit pris en compte.

Pièces à joindre :

- Photocopie d'une pièce d'identité
- Photocopie de l'attestation d'assuré social (carte vitale)
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Autorisation Parentale
- Autorisation de Droit à l'image
- Justificatif de domicile au nom du responsable légal

## Dispositif Argent de Poche

En cas d'absence de cette autorisation, le dossier ne pourra pas être pris en compte.

Madame, Monsieur .....

en qualité de père, mère ou tuteur légal déclare, après avoir pris connaissance des points suivants ainsi que du contrat auquel mon enfant.....s'engage .

En aucun cas l'indemnité versée pour la participation à l'activité « Argent de poche » ne pourra avoir équivalence de salaire.

Les jeunes entrant dans le dispositif devront bénéficier d'une couverture sociale en leur nom ou sous couvert de leur tuteur légal. 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.

La commune s'engage à souscrire un contrat d'assurance « Responsabilité Civile » lié à cette activité, couvrant l'ensemble des dommages pouvant être occasionnés et accidents pouvant survenir à un tiers dans le cadre du déroulement des activités. Tous les participants sont considérés comme tiers, les uns par rapport aux autres.

Madame, Monsieur .....  
 Autorise mon enfant (Nom, Prénom) .....

à participer à l'opération « Argent de poche ».

Je certifie que mon enfant est bien domicilié à l'adresse ci-dessus.

Fait à : Le ::

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



## Autorisation de DROIT D'IMAGE Dispositif Argent de Poche

Je soussigné(e)

Madame, Monsieur, (Nom, Prénom) .....

Domicilié(e) à (Adresse postale): .....

Joignable au (n ° de téléphone).....

Mail •.....

Autorise mon enfant :

(Nom, Prénom).....

A être photographié(e) et/ ou filmé(e) lors d'un reportage photo et / ou vidéo effectué par la commune de DIRINON.

Et autorise l'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos, à des fins non commerciales, sur l'ensemble des outils de communication de la commune de DIRINON.

Ces photographies ou vidéos pourront être diffusées sur le site internet, sur la page Facebook de la commune ou dans le bulletin d'informations communales de Dirinon

Étendue de l'exploitation : sans limitation de durée.

Fait à :

Le :

Signature

(Précédée de la mention « Bon pour Accord »)