

## DISPOSITIF « Argent de Poche » Dossier d'Inscription

Ce dossier est à retourner au siège de la Communauté de Communes, accompagné des pièces justificatives

NOM :				
Prénom :				
Sexe (cochez) : $\square M$ $\square F$				
Date de naissance ://	Âge :		Coller la photo ici	
Adresse:				
Code postal :				
Ville :				
Téléphones :				
ightarrow Téléphone portable du jeune	:			
ightarrow Téléphone portable des parents : 1 2				
→ Téléphone fixe :				
Adresse Mail :		@		
Situation (cochez) : : : Lycéen (ne Etablissement :	• • • •	Classe :		
Avez –vous déjà participé au dispositi	f? □OUI quelle année		□ NON	
Avez-vous des allergies ou difficultés		•	•	
Disponibilités :				
□Vacances d'Hiver	☐ du 10 au 14 février 2025	5 □ du 17 au 21 février 2025		
□Vacances de Printemps	☐ du 07 au 11 avril 2025	☐ du 14 avril au 18 avril 2025		
□Vacances d'été	□ du 7 au 11 juillet 2025		$\square$ du 14 au 18 juillet 2025	
	☐ du 21 au 25 juillet 2025	□ du 28 ju	illet au 1 août 2025	
	□ du 4 au 8 août 2025	□ du 11 au	15 août 2025	
	□ du 18 au 22 août 2025	□ du 25 au	29 août 2025	
□Vacances d'Octobre	☐ du 20 au 24 octobre 202	5 □ du 27 au	31 octobre 2025	
Merci de communiquer votre disponibilité avant chaque période de vacances :jeunesse@cc-montdesavaloirs.fr				
Pièces à fournir:  ☐ Justificatif de domicile ☐ Photocopie de la carte d'identité ☐ Attestation d'assurance de responsabilité civile ☐ Contrat de participation ☐ Autorisation parentale ☐ Photo ☐ R.I.B au nom du participant		Signatur	e du Candidat	

## **AUTORISATION PARENTALE**



Document à faire remplir impérativement par les parents ou le

tuteur légal

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

AUTUK	ISATION
Je soussigné(e). (Nom et Prénom)	responsable
légal de	
au dispositif « Argent de Poche »sur la Communauté « connaissance du « Contrat de participation ».	
<ul> <li>La Communauté de Communes du Mont des Avaloir participant à l'opération « Argent de Poche » et la sor considérée comme un salaire.</li> </ul>	rs ne sera en aucun cas réputée employeur des jeunes mme versée pour la participation ne pourra être
• Les jeunes entrant dans le dispositif devront bénéfic couvert de leur tuteur. Une attestation apportant la p demandée lors de l'inscription du jeune. Si le jeune es du trajet, les frais inhérents aux dommages corporels couverture sociale.	preuve de la présente couverture sociale est est amené à se blesser au cours de l'activité ou au cours
• La Communauté de Communes du Mont des Avaloir notoirement solvable un contrat d'assurance « respon l'ensemble des dommages pouvant être occasionnées cadre du déroulement des chantiers. Tous les particip	nsabilité civile » lié à cette activité couvrant s et accidents pouvant survenir à un tiers dans le
<ul> <li>J'autorise tout médecin à intervenir en cas d'urgend J'autorise les encadrants à véhiculer mon enfant dans</li> </ul>	
Autorise mon enfant :	
Nom :	Prénom :
Domicilié(e):	
A participer au dispositif « Argent de Poche »	
Dans le cadre du dispositif « Argent de Poche », des p vos enfants, ces supports sont susceptibles d'être util commune et non à des fins commerciales.	
☐Autorise les prises de vues de mon enfant	☐Refuse les prises de vues de mon enfant
	l,

Signature du représentant légal précédée de la mention « lu et approuvé »