



Dossier d'inscription
Année 2024

Dispositif « argent de poche » pour les jeunes de 14 à 17 ans

À retourner par mail à enfancejeunesse@plobannalec-lesconil.fr ou
directement à l'espace jeunes aux horaires d'ouverture pour le **24/04/2024**.

1. Identité :

Nom du jeune :Prénom du jeune :

Date de naissance : / / à.....

Adresse :

.....
.....

Code postal : Ville :

Téléphone du jeune.....Mail.....

Parents ou responsable légal :

Nom :Prénom.....

Mère

Père

Autres :

Téléphone :

Nom du médecin traitantTel

N° de sécurité sociale :

Situation du jeune :

Classe.....Etablissement du jeune.....

Autres

(précisez).....

4. Autorisation parentale (à remplir par le tuteur légal) :

Je soussigné (e), Monsieur, Madame ou tuteur légal.....demeurant (adresse complète) àautorise mon enfant à participer au dispositif « argent de poche », dans les conditions définies dans le contrat de participation (ci-après).

Je certifie que mon enfant :

- Possède une assurance de responsabilité civile
- Est à jour de ses vaccinations

Trajet : domicile-lieu d'intervention :

- J'autorise mon enfant à effectuer seul le trajet entre son domicile et le lieu d'intervention
- J'assurerai le transport de mon enfant entre son domicile et le lieu d'intervention
- J'autorise également les responsables à prendre les initiatives nécessaires en cas d'accident ou de maladie.

- La commune ne sera en aucun cas réputée employeur des jeunes participants à l'opération « Argent de poche ». Un pacte d'engagement est signé avec le jeune pour la participation au dispositif.
- La commune s'engage à souscrire auprès d'une compagnie notoirement solvable un contrat d'assurance en « 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.
- En acceptant de participer à l'opération « Argent de poche », le jeune et son tuteur légal **autorisent ou n'autorisent pas (choix à entourer)** la Ville de Plobannalec-Lesconil à utiliser les photographies et images vidéo représentant le bénéficiaire dans ses divers supports de communication (bulletin, site internet, réseaux sociaux...).

Pièces à joindre au dossier :

- Photocopie de la pièce d'identité
- Photocopie de l'attestation d'assuré social
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Dossier d'inscription + la fiche du pacte d'engagement
- Fiche sanitaire

Fait à

Le

Signature du/des parents

Signature du jeune

Précédée de la mention « lu et approuvée »

Précédée de la mention « lu et approuvée »