



Dossier d'inscription  
Année 2022

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

À retourner par mail à [enfancejeunesse@plobannalec-lesconil.fr](mailto:enfancejeunesse@plobannalec-lesconil.fr) ou  
directement à l'espace jeunes aux horaires d'ouverture pour le 17 juin 2022.

**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 traitant .....Tel .....

N° de sécurité sociale : .....

Situation du jeune :

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

Autres

(précisez).....

## 2. Propositions au sein des différents services :

**Noter par ordre de préférence de 1 à 5 les services dans lesquels le jeune souhaite participer. Ceci étant une liste de souhait, il est possible que nous ne puissions pas respecter l'ordre de priorité.**

### Service Périscolaire

- ✓ Lundi 27 juin et Mardi 28 juin
- ✓ Jeudi 30 juin au vendredi 1<sup>er</sup> juillet
- ✓ Lundi 4 juillet et Mardi 5 juillet :

### Service Espace jeunes

- ✓ Du lundi 27 juin au vendredi 1<sup>er</sup> juillet

### Classe de mer

- ✓ Vendredi 24 juin
- ✓ Lundi 27 juin
- ✓ Mardi 28 juin
- ✓ Mercredi 29 juin

### Ecole publique du Dr Fleming

- ✓ Mercredi 6 juillet
- ✓ Jeudi 7 juillet
- ✓ Jeudi 25 août
- ✓ Vendredi 26 août
- ✓ Lundi 29 août
- ✓ Mardi 30 août

### Service technique

- ✓ Du 27 juin au vendredi 26 août soit 1 jeune par semaine
- ✓ Vendredi après-midi et lundi matin

## 3. Motivation :

En quelques lignes expliquez vos motivations à participer au dispositif « Argent de poche » :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

Je soussigné (e), Monsieur, Madame ou tuteur légal.....demeurant (adresse complète) à .....autorise 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 ».
- 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
- 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 »

