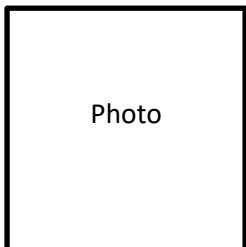




GRANGES-AUMONTZEY

DISPOSITIF « ARGENT DE POCHE »

DOSSIER DE CANDIDATURE



Nom: Prénom:

Date de naissance: / /

Sexe: M F

Adresse:

Numéro de portable: Mail:

Situation: Lycéen (ne)

Autre. Précisez:

Responsable légal 1

Nom: Prénom:

Adresse:

Tel portable: Tel lieu de travail:

Responsable légal 2

Nom: Prénom:

Adresse:

Tel portable: Tel lieu de travail:



GRANGES-AUMONTZEY

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Nom du médecin traitant:.....

Adresse:

Tél:.....

Antécédents médicaux:

.....
.....
.....

Allergies alimentaires, médicamenteuses (préciser la conduite à tenir) :

.....
.....
.....

Traitement médical pendant le dispositif :

.....
.....
.....

Recommandations utiles des parents :

.....
.....
.....



GRANGES-AUMONTZEY

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Madame, Monsieur tuteur légal de.....

autorise mon fils, ma fille à participer au dispositif «ARGENT DE POCHE» mis en place par la Mairie de

Granges-Aumontzey **et atteste avoir pris connaissance que:**

- La commune ne sera en aucun cas réputée employeur des jeunes participants à l'opération «ARGENT DE POCHE». En aucun cas, l'indemnisation versée pour la participation aux missions «ARGENT DE POCHE» ne pourra avoir équivalent de salaire.
- Les jeunes entrant dans le dispositif devront bénéficier d'une couverture sociale en leur nom ou sous couvert des parents ou tuteur. 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.
- J'autorise le responsable à prendre les initiatives nécessaires en cas d'accident ou de maladie.
- Dans le cadre de ces missions, des photos ou reportages peuvent être réalisés avec vos enfants afin de promouvoir et mettre en avant le dispositif.

J'autorise les prises de vues

Je n'autorise pas les prises de vues

Fait à

Le...../...../.....

Signature des parents
précédée de la mention « lu et approuvé »



GRANGES-AUMONTZEY

CANDIDATURE (à remplir par le jeune)

Présentez-vous en quelques mots:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Précisez vos motivations à participer au dispositif «ARGENT de POCHE »

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Signature du jeune