

**DOSSIER D'INSCRIPTION  
DISPOSITIF « ARGENT DE POCHE »**

**À retourner par le jeune en main propre à l'accueil de la mairie avant le Vendredi 03/10/2025**

**Je gagne de l'argent de poche...  
En participant à la vie de ma commune !**

Périodes de vacances concernées : **TOUSSAINT 2025**

Ce dossier d'inscription, tout comme les pièces à joindre au dossier sont valables sur les périodes mentionnées.

**Renseignements généraux (obligatoires) :**


Nom : ..... Prénom : .....

Sexe :  Masculin  Féminin Date et lieu de naissance : / / à .....

Adresse : .....

CP : ..... Commune : .....

 : .....

 : .....@.....

N° de sécurité sociale : .....

N° de téléphone en cas d'urgence :

✓ Domicile : .....

✓ Du responsable légal 1 : .....

✓ Du responsable légal 2 : .....

✓ Nom du médecin traitant : .....  : .....

**Situation (cochez) :**

Lycéen (ne), précisez l'établissement : .....

Autre, précisez : .....

**Motivation :**

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

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

Disponibilités :

Périodes d'embauches prévisionnelles	Coches tes périodes de disponibilités
Du 21 au 25/10/2025	
Du 28 au 31/10/2025	
Du 20 au 24/10/2025	
Du 27 au 31/10/2025	

Missions envisagées sur ces deux périodes de vacances scolaires :

- ✓ **Musée** : Inventaire et mise en place boutique, accueil et renseignement du public, missions de réagencement, dégustation.
- ✓ **Médiathèque** : Accueil, retours/prêt de livres, rangement des livres.
- ✓ **Port de plaisance** : Classement administratif, entretien du port de plaisance.
- ✓ **Entretien des bâtiments** : Entretien des locaux (mairie, complexe sportif, centre culturel).

**Autorisation parentale (à remplir par le tuteur légal)**

Je soussigné(e), Monsieur, Madame ou tuteur légal (*nom-prénom*) .....

demeurant à (*adresse complète*) :

.....  
autorise mon enfant (*nom-prénom*) ..... à participer au Dispositif  
« Argent de poche », dans les conditions définies dans le contrat de participation (ci-après).

**Je certifie que mon enfant (obligatoire) :**

- bénéficie d'une assurance extrascolaire                       est à jour de ses vaccinations

**Trajet : domicile-lieu d'intervention (obligatoire) :**

- autorise mon enfant à effectuer seul le trajet entre son domicile et le lieu d'intervention  
Et / Ou
- assure le transport de mon enfant entre son domicile et le lieu d'intervention.
- 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 d'assurance un contrat 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 Loctudy à utiliser les photographies et images vidéo représentant le bénéficiaire dans ses divers supports de communication (bulletin, site internet...).

Pièces à joindre au dossier (valables pour la période mentionnée) :

- x Photocopie de la pièce d'identité
- x Photocopie de l'attestation d'assuré(e) social
- x Attestation d'assurance responsabilité civile
- x Dossier d'inscription dûment complété
- x Fiche sanitaire dûment complétée

Fait à .....

Le .....

Signature des parents ou du tuteur légal

Signature du jeune

Précédée de la mention « Lu et approuvé »

Précédée de la mention « Lu et approuvé »