



COMMUNE DE SAINT-MEDARD SUR ILLE

DISPOSITIF ARGENT DE POCHE

-Année 2019-

DOSSIER D'INSCRIPTION

Nom :

Prénom :

Sexe (cochez) : ☐ M ☐ F

Date de naissance :

Age :

Adresse :

.....

Téléphone :

E-mail :

Situation (cochez) :

- ☐ Lycéen(ne)
- ☐ Etudiant(e)
- ☐ Demandeur d'emploi
- ☐ Autre. Précisez :

Me; Disponibilité; :

8 juillet ☐ 8h30 – 12h

9 juillet ☐ 8h30 – 12h

10 juillet ☐ 8h30 – 12h

ou/et

26 août ☐ 8h30 – 12h

27 août ☐ 8h30 – 12h

28 août ☐ 8h30 – 12h

Pièces obligatoires à joindre (si 1^{ère} inscription) :

- ☐ Photocopie d'une pièce d'identité
- ☐ Photocopie de l'attestation d'assuré social
- ☐ Attestation d'assurance responsabilité civile
- ☐ Autorisation parentale (uniquement pour les mineurs)

AUTORISATION PARENTALE

Madame, Monsieur , n° de tel :
en qualité de tuteur légal, après avoir pris connaissance des points suivants ainsi que du
contrat auquel mon enfant s'engage :

☞ La commune ne sera en aucun cas réputée employeur des jeunes participants à
l'opération « Argent de poche ». En aucun cas la bourse versée pour la participation à
l'activité « 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 de leur tuteur.
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,

☞ la commune s'engage à souscrire auprès d'une Compagnie notoirement solvable un
contrat d'assurance « 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 chantiers. Tous les participants sont tiers les uns par rapport
aux autres.

☐ Autorise mon fils/ma fille :

Nom : Prénom :

- ☐ A participer à l'opération « Argent de poche ».
- ☐ A rentrer seul(e) après l'animation
- ☐ L'équipe pédagogique à prendre des photos lors des chantiers pour sa
communication (presse, journal communal, site internet)

Fait à, le __ / __ / ____

Signature

Précédée de la mention « Lu et approuvé »

Pour plus de renseignements contacter la mairie
02 99 55 23 53 ou mairie@smdsi.fr