



MISSION  
« ARGENT DE POCHE »

**DOSSIER D'INSCRIPTION**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ... / ... / ... Age : ... ans Sexe : F  M

Adresse : .....  
.....  
.....

Téléphone : ... / ... / ... / ... / ... ou ... / ... / ... / ... / ...

Mail : .....

Situation :

Lycéen(ne) Préciser l'établissement : .....

Etudiant(e) Préciser l'établissement : .....

Autres Préciser : .....

**Coordonnées des parents ou du représentant légal :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Téléphone : ... / ... / ... / ... / ...  
..... ou  
.....  
.....

Personnes à contacter en cas d'urgence (si différent parents / représentant légal)

Nom : ..... Prénom : ..... Téléphone : ... / ... / ... / ... / ...

**Pièces à joindre :**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Photocopie d'une pièce d'identité                                  | <input type="checkbox"/> Droit d'image (cf. document eu dos)                    |
| <input type="checkbox"/> Attestation CPAM   | <input type="checkbox"/> Justificatif de domicile                               |
| <input type="checkbox"/> Attestation d'assurance responsabilité civile                      | <input type="checkbox"/> Extrait de casier judiciaire (demande en ligne)        |
| <input type="checkbox"/> Autorisation parentale (pour les mineurs)<br>(cf. document au dos) | <a href="https://www.cjn.justice.gouv.fr/">https://www.cjn.justice.gouv.fr/</a> |

Fait à .....  
le ... / ... / ...

Signature du demandeur  
précédée de la mention  
« Lu et approuvé »

## **AUTORISATION PARENTAL**

***(seulement pour les mineurs)***

***En cas d'absence de cette autorisation, le dossier ne pourra pas être pris en compte***

Madame, Monsieur : .....

En qualité de titulaire de l'autorité parentale (ou représentant légal), après avoir pris connaissance des points suivants ainsi que du contrat auquel mon enfant s'engage :

- La ville de Condé-en-Normandie ne sera en aucun cas réputée employeur des jeunes participants au dispositif « argent de poche ». En aucun cas l'indemnisation 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 représentant légal. 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.
- La ville de Condé-en-Normandie 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 un tiers dans le cadre du déroulement des missions. Tous les participants sont tiers, les uns par rapport aux autres.

Autorise :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

A participer à l'opération « Argent de poche » jusqu'à ses 17 ans révolus.

Fait à .....

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

Signature du représentant légal

*précédée de la mention  
« lu et approuvé »*

## **AUTORISATION « droit d'image »**

Dans le cadre du dispositif « argent de poche », des photos ou des reportages peuvent être réalisés, ces supports sont susceptibles d'être utilisés pour faire connaître les missions effectuées sur la commune et non à des fins commerciales.

**Autorise** les prises de vue

**Refuse** les prises de vue

Fait à .....

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

Signature du demandeur

*précédée de la mention  
« lu et approuvé »*

Signature du représentant légal

*précédée de la mention  
« lu et approuvé »*