



## MISSION ARGENT DE POCHE

### DOSSIER D'INSCRIPTION Eté 2025

Dossier à retourner à l'accueil de la mairie de Pommerit Le Vicomte avant le 26 juin 2025  
(seuls les dossiers complets seront admissibles).

Nom : .....

Prénom : .....

Sexe :  F  M

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

22200 POMMERIT LE VICOMTE

Adresse mail : .....

Téléphone du jeune : .....

Téléphone portable parents : .....

Téléphone fixe : .....

Conformément à la RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données), j'autorise la commune de Pommerit Le Vicomte à collecter et utiliser mes données personnelles, uniquement dans le cadre du dispositif Mission Argent de Poche :  Oui  Non

#### Pièces à joindre :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Photocopie d'une pièce d'identité             | <input type="checkbox"/> Justificatif de domicile |
| <input type="checkbox"/> Autorisation de droit à l'image               |   |
| <input type="checkbox"/> Attestation d'assurance responsabilité civile | <input type="checkbox"/> Autorisation parentale   |
| <input type="checkbox"/> Charte d'engagement signée                    | <input type="checkbox"/> Questionnaire complété   |

Fait à ..... le .....

Signatures précédées de la mention « lu et approuvé - Bon pour accord »

Représentant légal

Enfant mineur