



Dispositif Argent de Poche

Pour qui ? Les jeunes de 16 ans révolus et jusqu'à la veille de leurs 18 ans, qui habitent Tréguidel.

Quand ? Les vacances scolaires.

Où ? Au sein des services municipaux.

Avec qui ? Les agents communaux des services concernés par les missions proposées.

Pour faire quoi ?

Aide au ménage, entretien des espaces verts (désherbage, arrosage...), petits travaux de peinture, petite manutention (déplacement tables, chaises)...

Pour quelle durée ? 3 heures par jour le matin de 9h à 12h : 15€ par jour

Les demi-journées sont réparties sur l'ensemble des participants, en fonction des besoins des services. Les jeunes n'auront le choix ni de la mission ni du nombre de missions qui leurs seront confiées. Elles seront attribuées selon différents critères :

- Nombre de candidatures déposées
- L'ordre d'arrivée des dossiers d'inscriptions (dans la limite des places disponibles)
- Le dossier dûment complété
- Les disponibilités des jeunes

IMPORTANT

- Signaler tout changement (disponibilités, coordonnées) au 02.96.70.02.98 ou par mail : mairie-treguidel@wanadoo.fr
- Les informations, affectations et changements seront envoyés par email, il faut donc consulter **RÉGULIÈREMENT SA MESSAGERIE !**



Cadre réservé à l'administration :
N° du dossier :
Date de réception du dossier :

DISPOSITIF ARGENT DE POCHE

Dossier d'inscription

NOM

PRENOM

Sexe (cochez la case) : masculin féminin

Date de naissance :/...../.....

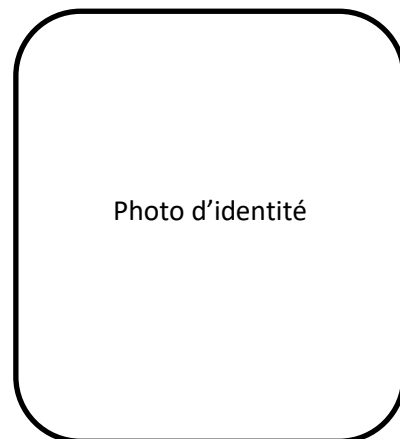
Adresse22290 TREGUIDEL

Téléphone portable du jeune :/...../...../...../.....

Téléphone portable parents :/...../...../...../.....

Téléphone fixe :/...../...../...../.....

Adresse mail :@.....



Situation :

Lycéen(ne) ou Etudiant(e) → Précisez l'établissement :

.....

Autre → Précisez

Pièces à joindre :

- Photocopie de pièce d'identité
- Photocopie de l'attestation d'assuré(e) social
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Justificatif de domicile
- Autorisation parentale et droit à l'image
- Autorisation parentale pour le transport de mineur
- Fiche sanitaire de liaison
- Contrat de participation complété
- RIB

Mes disponibilités - Juillet 2022 :

Merci de cocher la/les case(s) correspondante(s) à vos disponibilités

Jeudi 7 juillet 2022

Vendredi 8 juillet 2022

Lundi 11 juillet 2022

Mardi 12 juillet 2022

Vendredi 15 juillet 2022



Autorisation parentale et droit à l'image

Je soussigné (e)responsable légal
de

- autorise mon enfant à participer au dispositif « Argent de poche » sur la commune de TREGUIDEL et avoir pris connaissance du règlement.
- autorise la Mairie à prendre des mesures nécessaires en cas d'accident.

La Commune de TREGUIDEL ne sera en aucun cas réputée employeur des jeunes participant à l'opération « argent de poche ». La rétribution versée ne pourra être considérée comme salaire.

Les jeunes entrant dans le dispositif devront bénéficier d'une couverture sociale à leur nom ou sous couvert des parents ou du tuteur. Une attestation apportant la preuve de cette couverture sociale sera demandée lors de l'inscription. En cas d'accident, soit au cours du trajet, soit pendant la mission, les frais inhérents aux dommages corporels seront pris en compte par son propre régime de couverture sociale.

Dans le cadre de ces missions, des photos ou des reportages peuvent être réalisés pour promouvoir les chantiers effectués sur la commune sur les moyens de communication (comme le journal communal, le site internet, la presse) et non à des fins commerciales

- Cochez la case :**
- Autorise les prises de vue
- Refuse les prises de vue

Fait à :Le :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé – Bon pour accord »

Représentant Légal

Enfant Mineur



AUTORISATION PARENTALE POUR LE TRANSPORT DE MINEUR

Je soussigné (e) Monsieur/Madame (nom, prénom)

.....

Demeurant

.....

Autorise mon enfant (nom, prénom)

.....

Né(e) le

Dont je suis le père / la mère / le tuteur légal

A effectuer des trajets dans le cadre de la mission argent de poche, dans le véhicule communal conduit par Monsieur Gaëtan HELARY ou de Madame Murielle LE CAIN.

Par la présente, je donne mon accord pour que ces trajets soient effectués.

Fait à Le

Signature du représentant légal



DISPOSITIF ARGENT DE POCHE

Fiche sanitaire de liaison

LE JEUNE :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

RESPONSABLE LEGAL :

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél 1 : Tél 2 :

MEDECIN TRAITANT :

Nom :

Adresse :

Tél :

VACCINATION :

Mon enfant est à jour des vaccins obligatoires : OUI NON

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

Le jeune suit-il un traitement médical régulier ? OUI NON

ALLERGIES

Asthmes : OUI NON Médicamenteux : OUI NON

Alimentaires : OUI, Précisez : NON

Autres : OUI, Précisez : NON.

RECOMMANDATIONS UTILES (Port de lunettes, lentilles, prothèses auditives, autres) précisez :

Je soussigné (e)....., responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le tuteur du jeune à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état du jeune.

Signature du responsable légal :



Contrat de participation au dispositif « Argent de poche »

Un contrat est un engagement de votre part et impose quelques règles dans l'exercice des tâches qui vous sont confiées.

Période de l'activité :

- Le dispositif « Argent de poche » aura lieu pendant les vacances scolaires sur un temps de 3h.
- Je peux participer à 5 missions d'activités maximum par an.

Règles :

- Je dois arriver à l'heure sur le lieu de rendez-vous, si je suis en retard je ne serai pas accepté pour la mission d'activité.
- Je dois rester toute la durée de la mission soit 3h.
- Je dois prévoir des tenues adaptées aux tâches qui me seront confiées.
- Je ne dois pas me servir de mon téléphone portable pendant toute la durée de la mission, il doit être rangé et mis sur répondeur.

Engagement :

- Je m'engage à réaliser correctement les tâches qui me sont confiées.
- Je m'engage à respecter et appliquer les règles qui me sont donnés avec mon encadrant.
- Je suis poli avec les encadrants mais aussi avec les résidents et les autres participants.
- Je dois prendre soin du matériel qui m'est confié, si nécessaire, je le nettoie à la fin des tâches.
- Je remets le matériel qui m'a été confié à mon encadrant à la fin de ma mission.

Indemnisation de la mission :

- ♦ Toute réalisation satisfaisante des missions qui me sont confiées (durée 3 heures) entrainera un versement de 15euros.

Le paiement se fera par virement sur le compte bancaire.

Sanctions appliquées pour non-respect des points énoncés si dessus :

- Exclusion temporaire ou définitive du dispositif « Argent de poche ».
- Non-indemnisation de la mission.

J'atteste avoir pris connaissance du présent contrat et je m'engage à le respecter sous peine d'application des sanctions qui y sont énoncées.

Fait à : Le :

Signature du participant,
précédée de la mention « lu et approuvé ».