DIRECTION Services à la Population
Service Jeunesse - PIJ
12 rue du Moulin 59110 La Madeleine
Tél : 03.28.52.66.90
Mail : informationjeunesse@ville-lamadeleine.fr

DATE LIMITE DE DEPOT DE DOSSIER : 05 AVRIL 2024

« Argent de poche »

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Téléphone fixe :	Téléphone portable :
Mail :	
Date et lieu de naissance :	
N° de sécurité sociale :	
Nom/Prénom du représentant légal :	
Numéro de téléphone du représentant légal :	

Le représentant légal est la personne à contacter en cas d'urgence : ☐ OUI ☐ NON
Si non, merci de préciser l'identité et le numéro de téléphone à contacter :

Documents à joindre au dossier :

Justificatif de domicile
Copie de la carte d'identité
Attestation d'assuré social
Attestation d'assurance responsabilité civile
Règlement du dispositif

* **Situation**

Lycéen (préciser) : ☐ Seconde ☐ Première ☐ Terminale

Etudiant ☐ En formation ☐ Autre : _____

* **Disponibilité :**

Chaque mission est établie pour une durée de 3h30 et peut être programmée le matin de 08h30 à 12h00 ou de 13h30 à 17h00.

Il est prévu une mission par jeune.

☐ Vacances de printemps	
☐ Vacances d'automne	
☐ Vacances de fin d'année	
☐ Eté	Du …. / …. /…. Au …. / …. / ….

***Les dates précises des missions ne sont pas connues à l'avance. Aussi, en cochant « Vacances d'hiver », « Vacances de printemps », « Vacances d'automne » et/ou « Vacances de fin d'année », le jeune atteste être présent toute la durée de la période sélectionnée.**
Seule la période d'été autorise une flexibilité.

* **Mes motivations pour participer au dispositif « Argent de Poche » :**

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

* **Comment est-ce que je compte dépenser la gratification reçue ?**

_____
_____
_____
_____

* **Quel est mon projet professionnel ou dans quel domaine d'emploi je souhaite m'orienter ?**

_____
_____
_____
_____

Fait à La Madeleine, le :

Signature du candidat :

Signature du représentant légal:

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) :

_____

Demeurant :

_____

Représentant(e) légal(e) de :

_____

☐ Autorise mon enfant à participer au dispositif « Argent de Poche ».

☐ Autorise mon enfant à percevoir en mains propres la gratification au titre du dispositif « Argent de Poche ».

☐ Autorise mon enfant à effectuer seul le trajet entre le domicile et le lieu de mission.
OU
☐ Assurerai le transport de mon enfant entre le domicile et le lieu de mission.

☐ Autorise la Ville à prendre les initiatives nécessaires en cas d'accident.

☐ Autorise la Ville à utiliser les photographies et images vidéo représentant mon enfant dans les divers supports de communication (site internet, réseau social etc).
OU
☐ N'autorise pas la Ville à utiliser les photographies et images vidéo représentant mon enfant dans les divers supports de communication (site internet, réseau social etc).

Fait à La Madeleine, le :

Signature du représentant légal :