



## DIRECTION Enfance Jeunesse Aînés Animation

### 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 : 31 JANVIER 2022**

« 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.

<input type="checkbox"/> Vacances d'hiver (du 07 au 18 février 2022)
<input type="checkbox"/> Vacances de printemps (du 11 au 22 avril 2022)

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

\* **Classez ci-après par ordre de préférence\* les thématiques sur lesquelles vous aimeriez réaliser votre mission (1 étant la thématique préférée) :**

Administratif	
Inventaire	
Archivage	
Entretien (nettoyage de petit matériel etc)	
Espaces verts	

\*Compte tenu des demandes, il est possible que l'ordre de préférence ne soit pas pris en compte.

**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:**

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 :