



Dispositif « Argent de poche »

DOSSIER D'INSCRIPTION

Toussaint 2025

Date d'enregistrement
du dossier en mairie :

/ /

Le dossier d'inscription complet doit être déposé avant le 16 octobre 2025 accompagné de :

- Justificatif de domicile datant de moins de 3 mois
- Attestation de recensement
- Photocopie d'une pièce d'identité
- Photocopie de l'attestation d'assuré social (carte vitale)
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Vaccinations à jour (carnet de santé)

1 - FICHE D'INSCRIPTION

Le/la Jeune

Nom: Prénom:

Date de naissance:

Adresse:

Adresse mail :

Téléphone :

Numéro de sécurité sociale :

Les responsables légaux

Responsable 1

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone portable :

Téléphone domicile

Téléphone professionnel :

Adresse mail :

Responsable 2

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone portable :

Téléphone domicile

Téléphone professionnel :

Adresse mail :

2- PERIODES DE DISPONIBILITES (le nombre de missions par jeune sera déterminé en fonction du nombre de participants et des disponibilités de chacun)

	Matin 8h30/12h	Après-midi 13h30/17h		Matin 8h30/12h	Après-midi 13h30/17h
Lundi 20 octobre			Lundi 27 octobre		
Mardi 21 octobre			Mardi 28 octobre		
Mercredi 22 octobre			Mercredi 29 octobre		
Jeudi 23 octobre			Jeudi 30 octobre		

3- AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),

- **Nom, Prénom :**
- **Domicilié(e) :**

En qualité de responsable légal et après avoir pris connaissance du contrat « argent de poche », autorise

- **Nom, Prénom :**
- **Domicilié(e) :**

A participer à l'opération « Argent de poche – toussaint 2025 » et à percevoir son indemnité en fin de mission sous la forme d'un versement en numéraire ou versement bancaire.

Je certifie qu'il/elle est bien domicilié(e) à l'adresse ci-dessus.

Dans le cadre des missions « Argent de Poche », des photos ou des reportages peuvent être réalisés avec vos enfants, ces supports sont susceptibles d'être utilisés pour faire connaître les activités effectuées sur la commune et non à des fins commerciales.

- J'autorise les prises de vue.
- Je refuse les prises de vue.

Fait à _____, le _____ / _____ / _____

Signature des responsables légaux :

Les informations recueillies dans ce formulaire sont nécessaires aux fins d'inscription dans le dispositif « argent de poche » par les services de la Mairie de Plouhinec. Elles seront enregistrées et ne seront conservées que le temps nécessaire à l'accomplissement de la finalité pour laquelle elles ont été collectées.

En vertu de la réglementation applicable à la protection des données personnelles, vous disposez sur ces données de droits d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement, de limitation et de portabilité que vous pouvez exercer en nous adressant une demande par écrit accompagnée d'un justificatif d'identité :

- par mail en écrivant à protection.donnees@plouhinec.bzh
- par courrier : Madame la Déléguée à la Protection des données, Mairie de Plouhinec, 29780 PLOUHINEC.