



Dossier d'inscription 2023 Dispositif Argent de Poche Commune de Melesse

NOM : **Prénom :**

Date de Naissance :/...../.....

Adresse :

Téléphones : OU

Email :@.....

Situation :

Lycéen.ne – Préciser l'établissement :

Etudiant.e – Préciser l'établissement :

Demandeur d'emploi Autres – Précisez :

Pièces à joindre :

Photocopie d'une pièce d'identité

Justificatif de Domicile

Photocopie d'une carte d'assurance sociale

Charte d'engagement signée

Autorisation Parentale signée (pour les mineurs)

Disponibilités :

Missions souhaités :

Autorisation de « Droit à l'image » (Pour les majeurs)

Dans de cadre de vos missions, des photos ou des reportages peuvent être réalisés. Ces supports sont susceptibles d'être utilisés et publiés pour faire connaître le dispositif « Petit Boulots » sur la commune et non à des fins commerciales.

Autorise que mon image soit utilisée

Refuse que mon image soit utilisée

Fait à Melesse, le

Signature

Pour les mineurs, à faire remplir impérativement par un.e tuteur.ice. Légal.e !
En cas 'absence de cette autorisation, le dossier ne pourra pas être pris en compte.

AUTORISATION PARENTALE

Madame, Monsieur :

En qualité de tuteur.ice légal, après avoir pris connaissance des informations suivantes, de la charte d'engagement ainsi que du contrat que s'apprête à remplir mon enfant :

- La commune de Melesse ne sera en aucun cas considérée comme employeur des jeunes participants aux « Petits Boulots ».
- Les jeunes participants aux « Petits Boulots » devront bénéficier d'une couverture sociale en leur nom ou sous couvert de leur.e tuteur.ice. Un justificatif de cela sera demandé pour le dossier d'inscription. Si un accident devait se produire dans le cadre du dispositif, les frais potentiel seront entièrement pris en charge par sa propre assurance.
- La commune de Melesse s'engage à souscrire à un contrat d'assurance « responsabilité civile » liée à cette activité, couvrant l'ensemble des accidents pouvant subvenir à un tiers dans le cadre des « Petits Boulots ». Tous les participants sont tiers, les uns par rapport aux autres.

Autorise mon enfant :

NOM :

Prénom :

Adresse :

À participer à l'opération « Petits Boulots »

Dans le cadre des missions, des photos ou des reportages peuvent être réalisés. Ces supports sont susceptibles d'être utilisés et publiés pour faire connaître le dispositif « Petit Boulots » sur la commune et non à des fins commerciales.

Autorise que son image soit utilisée

Refuse que son image soit utilisée

Fait à, le

Signature précédée de la mention
« lue et approuvée »