

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Sexe (cochez) M  F

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Mail : .....

Tél portable : .....

**REPRÉSENTANT LÉGAL 1**

Nom, prénom : .....

Tél portable : .....

Tél domicile : .....

Mail : .....

**REPRÉSENTANT LÉGAL 2**

Nom, prénom : .....

Tél portable : .....

Tél domicile : .....

Mail : .....

PHOTO  
D'IDENTITE  
(Obligatoire)

**SITUATION (Cochez)**

- Lycéen, lycéenne  
 Collégien collégienne  
 Autre (Précisez)

.....

**Pièce obligatoire à joindre :**

- |   |                              |
|---|------------------------------|
| ◇ Photocopie d'une pièce d'identité             | ◇ Fiche sanitaire de liaison |
| ◇ Photocopie de l'attestation d'assuré social   | ◇ Autorisation parentale     |
| ◇ Attestation d'assurance responsabilité civile | ◇ RIB                        |

Madame, Monsieur..... en qualité de tuteur légal, après avoir pris connaissance des points suivants, ainsi que du contrat auquel mon enfant s'engage :

La commune ne sera en aucun cas réputée employeur des jeunes participants au dispositif « Argent de poche ». En aucun cas, l'indemnisation versée pour la participation à l'activité « argent de poche » ne pourra avoir équivalent de salaire.

Les jeunes entrant dans le dispositif devront bénéficier d'une couverture sociale en leur nom ou sous couvert de leur tuteur. Une attestation apportant la preuve de la présente couverture sociale sera demandée lors de l'inscription du jeune dans l'opération. Si le jeune est amené à se blesser lui-même, soit au cours de l'activité, soit au cours du trajet, les frais inhérents aux dommages corporels seront pris en compte par son propre régime de couverture sociale.

La commune s'engage à souscrire auprès d'une compagnie notoirement solvable un contrat d'assurance « responsabilité civile » lié à cette activité couvrant l'ensemble des dommages pouvant être occasionnés et accidents pouvant survenir à des tiers dans le cadre du déroulement des missions. Tous les participants sont tiers les uns par rapport aux autres

### **Autorise mon fils/ma fille**

NOM, PRENOM : .....

A participer au dispositif « Argent de poche »

Fait à ..... le.....

Signature des ou du représentant(s) légal, précédée de la mention « Lu et approuvé ».

### **Autorise l'équipe encadrante**

A prendre des photos et vidéos lors des missions pour la communication (cochez pour valider)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Site internet de la commune  | <input type="checkbox"/> Supports pédagogiques « Argent de poche » |
| <input type="checkbox"/> Facebook de la commune   | <input type="checkbox"/> Presse locale                             |
| <input type="checkbox"/> Trait d'union communal   |  |
| <input type="checkbox"/> La diffusion du nom et prénom du jeune dans le cadre de la communication |  |