

## DISPOSITIF « ARGENT DE POCHE » DOSSIER D'INSCRIPTION

Dossier à envoyer par mail ([mairie@bellevigny.fr](mailto:mairie@bellevigny.fr)) ou à déposer dans les accueils entre **le 31 mars et le 23 avril 2025**

*Les dossiers déposés avant la date du 31 mars ne seront pas pris en compte.*

*Les candidatures seront étudiées par ordre d'arrivée si le dossier est complet*

### Pièces à joindre au dossier d'inscription (en cas de dossier incomplet, celui-ci ne sera pas étudié)

- Acte d'engagement / contrat de participation     Photocopie de la pièce d'identité  
 Attestation de responsabilité civile                       RIB du jeune

### RENSEIGNEMENTS SUR LE JEUNE

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

CP : .....VILLE : .....

Tél portable : ..... Mail : .....

Avez-vous un moyen de locomotion :  OUI     NON Si oui, lequel ? : .....

• Situation du jeune (cochez) :

Classe, formation : .....

Autre : .....

### RESPONSABLE(S) LÉGAL(UX)

Nom : ..... Prénom : .....

Courriel : .....

Et/ou

Nom : ..... Prénom : .....

Courriel : .....

Adresse si différente de celle du jeune : .....

Téléphone domicile : .....

Téléphone Responsable 1 : .....

Téléphone Responsable 2 : .....

## VOS DISPONIBILITÉS

**Attention ! l'inscription se fait pour la semaine complète de 5 jours – pas de possibilité d'effectuer 3 jours de travail une semaine puis 2 jours sur une autre... et sur des semaines consécutives.**

**Entourer les semaines souhaitées**

→ Semaines en juillet :        27      28      29      30      31  
→ Semaines en août :        32      33      34      35

À noter qu'en cas de demandes trop nombreuses, la priorité sera donnée aux jeunes n'ayant pas déjà bénéficié du dispositif.

## AUTORISATION PARENTALE – À REMPLIR PAR LE(S) RESPONSABLE(S) LEGALE(AUX)-

.....  
(Nom – Prénom représentants légaux)

En qualité de tuteur légal, déclare, après avoir pris connaissance des points suivants :

- La commune ne sera en aucun cas réputée employeur des jeunes participants à l'opération « Argent de poche ». En aucun cas le montant versé pour la participation à l'activité ne pourra avoir équivalence de salaire. Aucun bulletin de salaire ne sera établi.
- Les jeunes entrant dans le dispositif devront bénéficier d'une couverture sociale en leur nom ou sous couvert de leur tuteur. 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.
- Autorise mon enfant ..... à participer au dispositif «Argent de poche» mis en place par la commune de Bellevigny.
- Nous autorisons, par la présente, les responsables de la commune, à prendre toute mesure qui s'impose en cas d'urgence.  OUI     NON
- Nous autorisons, par la présente, la publication de photos prises par la Commune des jeunes sur les différents chantiers sur lesquels ils peuvent être affectés (bulletin, internet, presse...).  OUI     NON

En cas de difficultés de santé particulières, merci de le préciser ci-dessous :

.....  
Fait à Bellevigny, le.....

Signatures précédées de la mention »lu et approuvé «

Le ou les responsables légaux	Le Jeune
-------------------------------	----------

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Mairie de BELLEVIGNY pour la gestion du dispositif « argent de poche ». Ce traitement est basé sur la base légale d'une mission d'intérêt public.

Elles sont conservées pendant une durée de 10 ans et sont destinées à un usage interne aux personnes habilitées à la gestion de ce dispositif.

Conformément au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, vous disposez d'un droit d'accès aux données, de rectification des données, d'effacement des données, de limitation du traitement, de portabilité des données, d'opposition au traitement, d'opposition au transfert de données pour motif légitime à moins que la loi ou la réglementation en vigueur ne s'y oppose.

Pour exercer vos droits, vous devez nous adresser un courrier, accompagné de la photocopie d'un titre d'identité à Mairie de BELLEVIGNY – 1 Square Jeanne de Belleville – 85170 BELLEVIGNY ou par mail à [mairie@bellevigny.fr](mailto:mairie@bellevigny.fr)

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne à la CNIL.