

FICHE D'INSCRIPTION INITIALE

Nom (s) :

Prénom (s) :

Sexe (cochez) : H F

Nationalité :

Date de naissance : / /

Lieu :

Adresse :

Téléphone : / / / /

Portable : / / / /

Email :

Email responsable légal :

Nom du médecin traitant et n° de tel :

Allergie(s) connue(s) :

Personne à prévenir en cas d'urgence : Nom :

Téléphone : 02/ / / /

Portable : / / / /

Moyen de locomotion :

Dernière classe suivie :

Année:

Situation en septembre 2025 :

Scolaire. Précisez le cursus :

Autre :

Dernier diplôme obtenu:

année:

Fait à , le : / /

Signature du participant et d'un représentant légal, précédées de la mention « Lu et approuvé »

AUTORISATION PARENTALE

Madame, Monsieur,

, en qualité de responsable légal,

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 la bourse versée pour la participation à l'activité « Argent de poche » ne pourra avoir un équivalent de salaire,
- ⇒ Les jeunes entrant dans le dispositif devront bénéficier d'une **couverture sociale en leur nom**. Une attestation apportant la preuve de la présente couverture sociale sera demandée lors de l'inscription du jeune dans l'opération. Si le jeune se blesse 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 un tiers dans le cadre du déroulement des chantiers. Tous les participants sont tiers, les uns par rapport aux autres.
- ⇒ Ainsi que la charte d'engagement à laquelle ma fille—mon fils s'engage

AUTORISE MON ENFANT

Prénom :

Nom :

à participer au dispositif « Argent de poche ».

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE (OBLIGATOIRE)

Dans le cadre des chantiers « Argent de poche », des photos ou des reportages peuvent être réalisés. Ces supports sont susceptibles d'être utilisés pour faire connaître le dispositif, non à des fins commerciales.

Autorise les prises de vue de mon enfant

Refuse les prises de vue de mon enfant

AUTORISATION D'HOSPITALISATION (OBLIGATOIRE)

autorise le responsable de l'encadrement à faire hospitaliser ou opérer mon enfant en cas d'urgence

Fait à

Le / /

Signature d'un représentant légal précédée de la mention « Lu et approuvé »