

Date de réception du dossier

/ /

Dossier à remettre avant le 24 juin 2025

Pour s'inscrire au dispositif, il faut être âgé de 14 à 17 ans et être résident de la ville de Pont l'Abbé.

Le dossier d'inscription complet doit être accompagné de :

- Un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois
- Une photocopie d'une pièce d'identité
- Une photocopie de l'attestation d'assuré social (carte vitale)
- Une attestation d'assurance en responsabilité civile
- Une photocopie des pages vaccinations du carnet de santé (vaccins à jour)

1 - FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Le/la jeune

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse mail :

Téléphone :

Numéro de sécurité sociale :

Les responsables légaux

Responsable 1

Nom et prénom :

Adresse (en majuscule) :

Téléphone portable :

Téléphone domicile :

Téléphone professionnel :

Responsable 2

Nom et prénom :

Adresse (en majuscule) :

Téléphone portable :

Téléphone domicile :

Téléphone professionnel :

2- JOURS DE DISPONIBILITES

Cochez tous les créneaux sur lesquels vous seriez disponibles pendant les vacances.

DATE SEMAINE 1	MATIN	APRES-MIDI
Lundi 07 juillet		
Mardi 08 juillet		
Mercredi 09 juillet		
Jeudi 10 juillet		
Vendredi 11 juillet		
Samedi 12 juillet		

DATE SEMAINE 3	MATIN	APRES-MIDI
Lundi 21 juillet		
Mardi 22 juillet		
Mercredi 23 juillet		
Jeudi 24 juillet		
Vendredi 25 juillet		
Samedi 26 juillet		

DATE SEMAINE 2	MATIN	APRES-MIDI
Mardi 15 juillet		
Mercredi 16 juillet		
Jeudi 17 juillet		
Vendredi 18 juillet		
Samedi 19 juillet		

DATE SEMAINE 4	MATIN	APRES-MIDI
Lundi 28 juillet		
Mardi 29 juillet		
Mercredi 30 juillet		
Jeudi 31 juillet		
Vendredi 01 août		

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) :**

à participer à l'opération « argent de poche » et à percevoir son indemnité en fin de période sous la forme d'un versement en numéraire.

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 votre/vos enfant(s). 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 Pont-L'Abbé. Elles seront enregistrées et ne seront conservées que le temps nécessaire à l'accomplissement de la finalité pour laquelle elles ont été collectées.

Conformément au règlement général sur la protection des données personnelles, le signataire peut exercer ses droits en matière de données personnelles en contactant le délégué à la protection des données personnelles du centre gestion du Finistère sis 7 Boulevard du Finistère, 29000 Quimper, mail : protection.donnees@cdg29.bzh