



DISPOSITIF ARGENT DE POCHE

DOSSIER D'INSCRIPTION

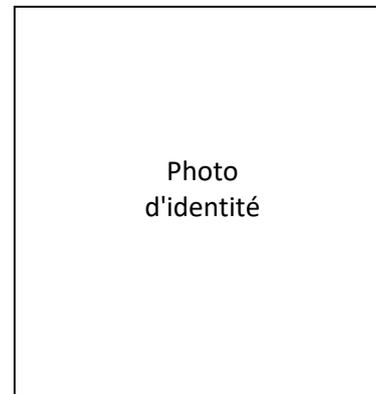


Photo
d'identité

Nom : Prénom :

Sexe (cochez) : F M

Date de naissance : ___/___/___

Adresse

Téléphone domicile : Portable du jeune :

Adresse mail du jeune :

N° de sécurité sociale :

Situation (cochez)

Lycéen(ne). Etablissement fréquenté : Classe :

Autres (précisez) :

Parents et/ou Responsable légal(e) :

Parent 1 - Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone domicile : Numéro portable :

Téléphone travail :

Adresse mail :

Parent 2 - Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone domicile : Numéro portable :

Téléphone travail :

Adresse mail :

AUTORISATION PARENTALE

- ✓ La Commune ou le donneur d'ordre du chantier ne sera en aucun cas réputé employeur des jeunes qui participent au dispositif "Argent de poche". En aucun cas la somme versée pour la participation au dispositif "Argent de poche" ne pourra être considérée comme une rémunération salariale.
- ✓ 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 du chantier, soit au cours du trajet, les frais inhérents aux dommages corporels seront pris en compte par son propre régime de couverture sociale. En aucun cas, la responsabilité de la commune ne saurait être engagée.
- ✓ La collectivité s'engage à souscrire auprès d'une compagnie notoirement solvable un contrat d'assurance « Responsabilité Civile » lié à ce dispositif 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.

Je soussigné(e), Monsieur, Madame ou tuteur légal

Demeurant (adresse complète) à

Autorise mon enfant à participer au dispositif « Argent de poche » de la

La commune de Saint-Vincent-Sur-Oust, dans les conditions définies dans le contrat d'engagement ci-joint.

Trajets

J'autorise les agents municipaux et élus à transporter mon enfant dans les véhicules de la commune ou véhicules personnels pour se rendre sur les lieux des chantiers.

J'autorise mon enfant à rentrer seul après le chantier.

Fait à

Le ____/____/____

Signature du représentant légal :

PIECES A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION

Dossier d'inscription dûment complété (3 feuilles recto-verso)

Photocopie de la pièce d'identité du jeune

Photocopie de l'attestation CPAM / MSA (ou autre) où figure le nom du jeune ou à défaut une copie de sa carte vitale

Photocopie du carnet de vaccination à jour

(Si le jeune n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical du médecin traitant)

Attestation d'assurance responsabilité civile

Photographie (format identité)

RIB au nom du jeune (ouverture gratuite d'un compte bancaire auprès des banques)



DISPOSITIF ARGENT DE POCHE

FICHE SANITAIRE

LE JEUNE

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Sexe : Masculin Féminin

MEDECIN TRAITANT

Nom :

Adresse :

Téléphone :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT LE JEUNE

Le jeune suit-il un traitement médical régulier ? (Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants)

OUI NON

Asthme : OUI NON

Allergie : OUI NON

Si oui, précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

DIFFICULTES DE SANTE (maladie, accident, hospitalisation, opération) en précisant les dates et les précautions à prendre :

RECOMMANDATIONS (lunettes, lentilles, appareil dentaire, prothèses auditives...)

Je soussigné(e), responsable légal de
déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le tuteur du jeune à prendre, le cas échéant,
toutes mesures rendues nécessaires par l'état du jeune.

Fait à Le.....

Signature du représentant légal

AUTORISATION D'UTILISATION DE PHOTOGRAPHIES, D'IMAGES POUR LES MINEURS

« L'autorisation du droit à l'image » est un document obligatoire en vue de diffusions de photographies et/ou vidéos de votre enfant. Pour cela, vous trouverez ci-dessous un formulaire à remplir et à nous remettre pour valider votre autorisation. Vous vous réservez le droit de retirer votre autorisation à tout moment, auquel cas, vous en informerez par écrit la mairie de Saint-Vincent-Sur-Oust, qui s'engage alors à ne plus diffuser les photographies et/ou vidéos représentant votre enfant. Les photographies et/ou vidéos restent la propriété de la Mairie de Saint-Vincent-Sur-Oust et seront archivées et/ou détruites.

Je soussigné(e).....

Adresse.....

Représentant légal de l'enfant..... Né(e) le.....

Autorise la commune de Saint-Vincent-Sur-Oust à reproduire ou présenter la ou les photographies et/ou vidéos prises dans le cadre d'activités et/ou de sorties et représentant mon enfant désigné ci-dessus :

- Pour la publication sur le site internet, le compte Facebook, Intagram, Panneau lumineux de la commune ; dans une revue, un journal ou un ouvrage ; sur une affiche, une plaquette ou tout autre support de publicité ; pour présentation en public lors d'une exposition.

N'autorise pas la commune de Saint-Vincent-Sur-Oust à reproduire ou présenter la ou les photographies et/ou vidéos prises dans le cadre d'activités et/ou de sorties et représentant mon enfant désigné ci-dessus.

Fait à Le.....

Signature du représentant légal (*Précédée de la mention « **Bon pour accord** »*)

REGLEMENT GENERAL DE PROTECTION DES DONNEES

Les informations recueillies dans l'ensemble du dossier d'inscription (y compris dans les pièces complémentaires) sont enregistrées dans un fichier informatisé et conservé au format papier par la commune de Saint-Vincent-Sur-Oust pour communiquer avec vous sur le dispositif Argent de poche porté par la Commune.

Ce traitement est basé sur votre consentement obligatoire.

Les informations sont conservées pendant une durée de 5 ans et sont destinées à un usage interne aux personnes habilitées des services administratifs et techniques de la Commune, et à des sous-traitants (le Trésor Public pour l'indemnisation des missions).

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, de rectification, d'effacement des données, de limitation du traitement, de portabilité des données, d'opposition au traitement, d'opposition au transfert des 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 comportant votre signature à la mairie de Saint-Vincent-Sur-Oust.

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

J'accepte que les informations saisies soient utilisées, exploitées, traitées pour faciliter la communication sur le dispositif Argent de Poche.

Signature du représentant légal (*Précédée de la mention « **Bon pour accord** »*)