



Inscription 2023/2024

Dispositif Argent de poche

Nom _____

Prénom _____

Sexe (cochez) : ☐ M ☐ F

Date de naissance _____ Âge _____

Adresse _____

Tél. : _____

Tél. père _____ Tél.mère _____

ou représentant légal : _____

Adresse mail _____@_____

Situation (cochez) ☐ Lycéen(ne) ☐ Collégien(ne)

Établissement _____ Classe _____

Conditions cumulatives :

☐ avoir entre 16 ans révolus et 18 ans

☐ être domicilié à La Martyre

☐ être scolarisé

Signature du candidat

Autorisation parentale

Madame, Monsieur _____

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

- ✓ La commune de **La Martyre** ne sera en aucun cas réputée employeur des jeunes participant à l'opération « Argent de poche » et la somme versée pour la participation ne pourra être considérée comme un 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 est demandée lors de l'inscription du jeune. Si le jeune est amené à se blesser, au cours de l'activité ou au cours du trajet, les frais inhérents aux dommages corporels seront pris en charge par son propre régime de couverture sociale.
- ✓ La commune de **La Martyre** 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.

Autorise mon enfant :

NOM _____

Prénom _____

Domicilié(e) _____

à participer au dispositif « Argent de poche ».

Dans le cadre des missions « Argent de poche », des reportages photos ou vidéos peuvent être réalisés avec vos enfants ; ces supports sont susceptibles d'être utilisés pour faire connaître les chantiers effectués sur la commune et non à des fins commerciales. ☐ Autorise les prises de vue de mon enfant. ☐ Refuse les prises de vue de mon enfant.

Fait à _____ le _____

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Conformément au Règlement général de la protection des données (UE 2016/679) Les informations collectées seront traitées par la Mairie de **La Martyre** pour la gestion du dispositif « Argent de poche ». Elles ne seront transmises à aucun tiers et seront stockées sur une base de données informatique protégée. Leur durée de conservation est de 3 ans. Vous disposez à tout moment d'un droit d'accès ou de rectification de ces données, en contactant la mairie. Le consentement de la collecte de ces informations par la Mairie doit obligatoirement être validé par le tuteur légal.

☐ En cochant cette case, j'autorise la Mairie de La Martyre à collecter et traiter les informations ci-dessus, nécessaires à la gestion du dispositif « Argent de poche ».

Signature du tuteur légal Nom – Prénom

