



Date de réception du dossier

DOSSIER D'INSCRIPTION

DISPOSITIF ARGENT DE POCHE MAIRIE DE SAZE ANNÉE 2019

Nom :

Prénom :

Sexe (cochez) F M

Date de naissance :/...../..... Age :

Adresse :

Adresse mail (obligatoire) :

Domicile : N° portable :

N° sécurité sociale :

Parents et/ou Responsable légal(e)

Nom et prénom du père :

Adresse :

Domicile : N° portable :

Travail :

Nom et prénom de la mère :

Adresse :

Domicile : N° portable :

Travail :

Situation (cochez)

lycéen(ne) Etablissement fréquenté : Classe :

Autres (précisez) :

Pièces à joindre :

- Copie d'une pièce d'identité
- Justificatif de domicile datant de moins de 3 mois
- Photocopie de l'attestation d'assuré social
- Attestation d'assurance responsabilité civile

- Autorisation parentale des parents complétée et signée
- Copie du livret de famille



MES MOTIVATIONS

Mes motivations :

.....
.....
.....
.....

MES DISPONIBILITES

A raison de 3 heures 30 par mission comprenant une pause de 30 minutes et d'une seule mission par jour LE MATIN :

Pour la période du lundi 8 juillet 2019 au vendredi 12 juillet 2019 * OUI – NON

Pour la période du lundi 15 juillet 2019 au vendredi 19 juillet 2019 * OUI - NON

Pour la période du vendredi 23 août 2019 au jeudi 29 août 2019 (hors week-end) * OUI - NON

**Rayer la mention inutile*