



PHOTO  
D'IDENTITE

**DOSSIER D'INSCRIPTION**  
**Dispositif ARGENT DE POCHE**

**Commune de Hédé-Bazouges**

**Nom** : .....

**Prénom** : .....

**Sexe** (cochez) :     **M**                       **F**

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

**Adresse** : .....

**Téléphone** : 02/...../...../...../.....                      ou                      06/...../...../...../.....

**E-mail** : .....

**Situation** (cochez) :

Lycéen(ne). Précisez l'établissement : .....

Etudiant(e). Précisez l'établissement : .....

Autre            Précisez.....

**Pièces à joindre** :

Photocopie pièce d'identité

Photocopie de l'attestation d'assuré social

Attestation d'assurance responsabilité civile

Relevé d'Identité Bancaire

**Une lettre de motivation**

Justificatif de domicile

Contrat de participation

Autorisation parentale

**Autorisation « droit d'image » à signer**

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 les chantiers effectués sur la commune et non à des fins commerciales.

Autorise les prises de vue

Refuse les prises de vue

Fait à            le ...../...../

Signature précédée de la mention

..... « Lu et approuvé »

Partie à faire remplir **impérativement** par les parents ou le tuteur légal !  
En cas d'absence de cette autorisation, le dossier ne pourra pas être pris en compte.

## AUTORISATION PARENTALE

**Madame, Monsieur\* :** .....

En qualité de tuteur légal, après avoir pris connaissance des points suivants ainsi que du contrat auquel ma fille – mon fils\* s'engage :

- ☞ La commune ou Communauté de Communes 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 équivalent de 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 sera demandée lors de l'inscription du jeune dans l'opération. Si le jeune est amené à se blesser 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 ou Communauté de Communes s'engage à souscrire auprès d'une Compagnie notoirement solvable un contrat d'assurance « responsabilité civile » liés 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 :

Prénom .....

NOM : .....

Domicilié(e) .....

à participer à l'opération « Argent de poche ».

Fait à ..... le ..... / ..... / .....

Signature précédée de la mention  
« Lu et approuvé »

*Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par la commune de Hédé-Bazouges dont le maire est responsable de traitement. Ces données sont nécessaires pour l'organisation des actions « argent de poche » de la mairie (échanges divers, planning et paiement). La base légale du traitement est le contrat. Les données collectées sont communiquées aux agents des services administratif et technique ainsi qu'aux agents de la trésorerie. Les données sont conservées jusqu'à la dix-huitième année de l'enfant puis détruites. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement, exercer votre droit à la limitation du traitement ou vous opposer au traitement de vos données en vous adressant à la Mairie de Hédé-Bazouges, référent RGPD, 7 place de la Mairie 35630 Hédé-Bazouges, mairie@hede-bazouges.fr. Pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données à l'adresse suivante : Délégué à la protection de données, Centre de Gestion d'Ille-et-Vilaine, 1 avenue de Tizé, CS 13600, 35236 THORIGNE FOUILLARD CEDEX ou dpd@cdg35.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.*