

Présentation du dispositif argent de poche



Explication: =



Ce dispositif offre la possibilité aux jeunes d'Apremont, qui sont âgés de 16 à 17 ans révolus, d'effectuer des missions de proximité à l'occasion des vacances scolaires. Le jeune qui participe à ce dispositif reçoit une indemnisation de 15€ pour trois heures de missions.

· Les objectifs:





Responsabiliser les jeunes.



Nouer des relations avec les agents municipaux et s'insérer dans la vie locale.



Être confronté à des règles et sensibilisé au monde du travail.



Améliorer l'image de la jeunesse sur le territoire en valorisant leur action.

<u>L'inscription</u>:



Le dossier d'inscription est disponible à la mairie sur les heures d'ouverture ou sur le site internet de la commune. Ce dossier doit être retourné complet en mairie ou par mail 15 jours avant chaque vacances scolaires.

Les places sont limitées selon les missions proposées. Elles sont attribuées par ordre d'arrivée (dossier entièrement complété).

Pour les jeunes qui n'auraient pas été retenus pour une mission, leur dossier sera prioritaire pour les prochaines fois.

L'encadrement:

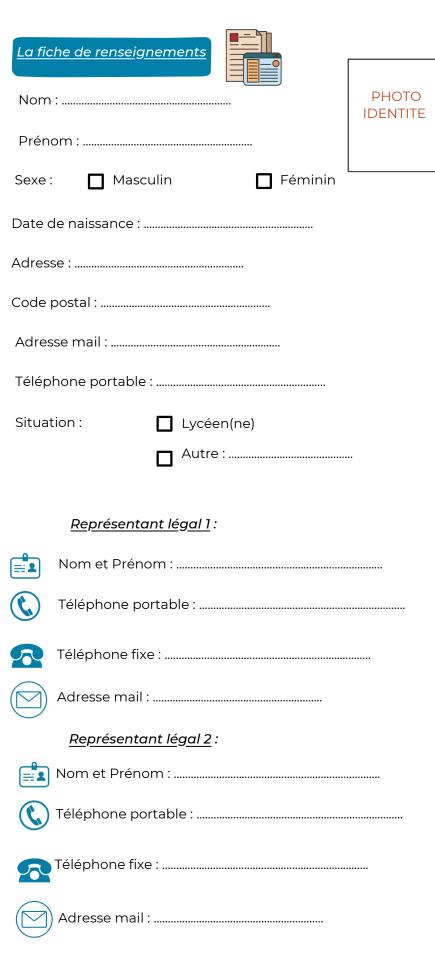


Les missions confiées aux jeunes seront toujours encadrés par les agents de la commune (technique ou administratif).

Les documents administratifs nécessaires :



La fiche de renseignements / L'autorisation parentale / Le contrat de participation / La fiche sanitaire de liaison / Une photocopie de la pièce d'identité / Un relevé d'identité bancaire / Une attestation d'assurance responsabilité civile / Une lettre de motivation et un CV.



Piè	ces	obligatoires à joindre :		
		Photocopie d'une pièce d'identité	☐ RIB	
		Photocopie de l'attestation d'assuré social	Lettre de motivation	
		Attestation d'assurance responsabilité civile	CV	
		Fiche sanitaire de liaison		
		Autorisation parentale		
i				
	Le r	nineur autorise :		
		municipalité à prendre des photos et vidéos lors de ur valider) :	s missions pour la communication (coch	ez
	Site	e internet de la commune		
	Fac	ebook de la commune		
	Pre	esse locale		
	Bul	letin municipal communal		
	La	diffusion de mon Nom & Prénom dans le cadre de l	a communication	
A	uto	<u>prisation parentale</u>		
		nune d'Apremont n'est pas notifiée comme emplo nisation perçue ne pourra pas être considérée com		ons. De ce fait,
nom dura :ouv	du nt la ertu	missions, une attestation donnant preuve d'une jeune ou du tuteur et remise lors de l'inscriptio a mission, les frais inhérents aux dommages corp ure sociale. La commune s'engage à souscrire es éventuels dommages et accidents liés au dispo	n aux missions. Si le jeune se blesse lo porels seront pris en charge par son pr un contrat d'assurance de responsab	ors du trajet ou opre régime de
•		cture et en qualité de représentant légal, je soussig s ci-dessus et du contrat auquel mon enfant s'enga		naissance des
Nom	i L	utorise mon enfant :		
\ pa	rtici	per à l'opération (Argent de poche)		
ait a	à	le		

Fiche sanitaire de liaison

Nom du mineur :Prénom :Date de naissance :				
1- <u>Vaccination</u> :				
VACCINATIONS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	Vaccins recommandés
Diphtérie				Coqueluche
Tétanos				Haemophilus
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons - Rougeole
				Pneumocoque

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE INDICATION.

<u>Suit-il un traitement médical pendant le dispositif</u>? Oui / Non Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants

Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

2-Renseignements concernant le mineur :

• Allergies alimentaires : OUI	NON 🔲	
• Médicamenteuses : OUI	NON	
• Autres (Plantes, Pollen, etc) :	OUI	NON
Précisez :Si oui, joindre un justificatif précisa	ant la cause d	le l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

BCG

Autres (préciser)

Le mineur presente-t-il un problème de sante, si oui precisez : OUI	NON [
Précisez:	
7. De a para que distina e utiliza de a personte	
3-Recommandations utiles des parents	
Le mineur porte des lunettes, lentilles, prothèse auditive,etc	
Précisez:	
4- <u>Responsables du mineur</u>	
Responsable N°1:	
Nom et Prénom :	
Adresse :	
Téléphone portable :	
Téléphone fixe :	
Responsable N°2 :	
Nom et Prénom :	
O Adresse :	
Téléphone portable :	
Téléphone fixe :	
Je soussigné(e), responsable légal du mine portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'aut échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mi	orise le responsable à prendre, le cas
Date : Signatures des deux représentants :	

Contrat de participation au dispositif Argent de poche (2025)



Le contrat ci-dessous est un engagement de votre part et également de la part de l'encadrant du dispositif. En signant ce contrat, le participant s'engage à respecter les règles, ci-dessous, qui lui seront confiées lors des missions.

La ponctualité :



- J'arrive à l'heure au point de rendez-vous. Les personnes qui arrivent <u>en retard</u> (sans excuse valable) ne seront pas acceptées pour participer à la mission.
- Je m'engage à être présent toute la durée de l'activité. Je n'ai pas le droit de partir avant l'horaire prévu, y compris sur mon temps de pause.

La durée de la mission :



• Le dispositif se déroule durant les vacances scolaires de 8h30 à 11h30 (Lundi, Mardi, Jeudi, Vendredi). Je m'engage à être disponible et à pouvoir participer à ses 4 jours.

Réalisation de la mission :



- Je me présente avec des vêtements et des chaussures adaptés à la mission à réaliser.
- Durant ma mission, je n'utilise pas mon téléphone, pour me consacrer pleinement à la tâche qui m'est confiée.
- La consommation de tabac et/ou d'alcool est strictement interdite pendant toute la durée de la mission.

Les tâches et le comportement :



- Je respecte le matériel qui est mis à disposition et j'en prends soin. Si cela m'est demandé, je lave et je range le matériel à la fin de ma mission.
- Je respecte toutes les personnes que je suis amené(e) à côtoyer (les encadrants, les usagers de la commune et toute autre personne que je peux rencontrer à l'occasion de ma mission)
- Je respecte et j'applique les consignes qui me sont données par les encadrants.
- Je réalise avec soin les travaux qui me sont confiés.

Les sanctions en cas de non respect des consignes : 🚦



- Exclusion temporaire ou définitive du dispositif argent de poche.
- Pas d'indemnisation de la mission pour laquelle un non respect du contrat a été jugé par les encadrants (consignes non respectées, comportement inapproprié)

Indemnisation:



- La réalisation d'une mission dans le respect du présent contrat entraine le versement d'une indemnité, celleci est fixée à 15€/mission. Elle sera versée par virement aux jeunes possédant un RIB à son nom.
 - J'atteste avoir pris connaissance du règlement et m'engage à le respecter sous peine d'application des sanctions énoncées.

Fait àle

Signature du participant Avec la mention "Lu et approuvé"

 Avant le 07 octobre 2025 pour les vacances de la toussaint Avant le 27 janvier 2025 pour les vacances d'Hiver Avant le 28 mars 2025 pour les vacances d'Avril Avant le 27 juin 2025 pour les vacances d'été 					
<u>Disponibilités</u> : (cochez la ou les semaines où vous êtes disponibles)					
☐ Matin du 21 Octobre au 25 Octobre 2025 ☐ Matin du 28 Octobre au 01 Novembre 2025 ☐ WACANCES TOUSSAINT					
☐ Matin du 10 Février au 14 Février 2025 VACANCES HIVER Matin du 17 Février au 21 Février 2025					
☐ Matin du 07 Avril au 11 Avril 2025 ☐ Matin du 14 Avril au 18 Avril 2025 ☐ WACANCES AVRIL					
☐ Matin du 07 Juillet au 11 Juillet 2025 ☐ Matin du 14 Juillet au 18 Juillet 2025 ☐ WACANCES ETE					

Le dossier est à remettre en mairie ou par courrier : mairie@apremont85.fr