

**Fiche de réinscription DISPOSITIF
« ARGENT DE POCHE »
AVRIL 2024**



Nom : _____

Prénom : _____

Sexe (cochez) : M F

Age * : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____

CP: _____ Ville : _____

***âge 15 ans révolu et moins de 18 ans au 22 avril 2024**

Téléphone:

portable du jeune _____ / _____ / _____ / _____ / _____

domicile _____ / _____ / _____ / _____ / _____

Adresse mail : _____ @ _____

En cas d'urgence, personnes à contacter :

1-Nom : _____ Prénom : _____

Lien de parenté : _____

Tél : _____

2-Nom : _____ Prénom : _____

Lien de parenté : _____

Tél : _____

Missions envisagées (numéroter par ordre de priorité) **et cocher vos disponibilités** *:

N°.... Bricolage / peinture

22 (matin) 23 (matin) 24 (matin) avril

N°..... Espace vert

22 (matin) 23 (matin) avril

N°..... Animation

23 (matin) avril

N°..... Couverture de livres

22 (matin) avril

*La mairie se réserve le droit de modifier ou d'annuler la nature des missions en fonction des besoins du planning.

Incapacités médicales pour certaines tâches (joindre un certificat médical) :

Oui

Non

Cadre réservé à l'administration :

Dossier **complet** à remettre au plus tard **le 05 avril 2024**
à la mairie (ouverte le matin du lundi au samedi)
ou au Trait d'Union (mercredi toute la journée, vendredi de 16h30 à 18h30 et
samedi de 10h à 12h30)

Contact :

Héloïse DEVINCK

06 30 07 56 00

comculture@moustoir-ac.bzh