

**Fiche de réinscription DISPOSITIF  
« ARGENT DE POCHE »  
AVRIL 2025**



Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe (cochez) :  M  F

Age \* : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

**\*âge 15 ans révolu et moins de 18 ans au 07 avril 2025**

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

N°..... Espace vert

N°..... Animation

N°..... Couverture de livres

N° .... Administratif

07 (matin)  07 (après-midi)  08 (matin)  08 (après-midi)  09 (matin)

09 (après-midi)  10 (matin)  10 (après-midi)  11 (matin)

\*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 21 mars 2025 à 12H**  
**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)**

Dates à retenir :

La réunion avec la remise des fiches missions aura lieu **le 28 mars à 18h30 au Trait d'Union.**  
**En cas d'empêchement, merci de nous prévenir au plus vite. Si besoin, un parent peut être présent lors de cette réunion.**

Le versement se fera le **11 avril à 12h au Trait d'Union** en présence des élus.

**Contact :**

Héloïse DEVINCK

06 30 07 56 00

comculture@moustoir-ac.bzh