

DOSSIER D'INSCRIPTION
MISSIONS ARGENT DE POCHE 2024



Nom :

Prénom :

Sexe (cochez) : M F

Date de naissance : / /

Adresse :

.....

Téléphone du jeune : / / / /

Adresse mail :@.....

Pièces à joindre au dossier :

- Photocopie d'une pièce d'identité
- Photo d'identité
- Photocopie de l'attestation d'assuré social
- Justificatif de domicile
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Autorisation parentale (ci jointe)

Citez les motivations qui vous ont amené à postuler au dispositif « Argent de poche ».

Quelles sont vos compétences ? Vos centres d'intérêts ?

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

Remarques particulières (problème de santé, allergies...) :

Si des informations relatives à la santé doivent être portées à notre connaissance, elles doivent l'être sous pli confidentiel.

Les informations recueillies dans ce formulaire par la mairie de Binic Etables sur mer font l'objet d'un traitement de données à caractère personnel aux fins de gestion du dispositif Argent de poche de l'inscription à l'évaluation et à la rétribution.
Ces informations sont conservées pendant une durée de 12 mois à compter de la dernière participation du jeune au dispositif. Au-delà de cette durée, certaines informations feront l'objet d'un archivage dans les conditions prévues par les dispositions relatives aux archives publiques. Conformément au Règlement général européen sur la protection des données (RGPD) et à la loi Informatique et Libertés modifiée, vous disposez des droits d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition, de limitation, au traitement de vos données. Vous pouvez exercer ces droits auprès de Monsieur le Maire de la ville de Binic Etables sur mer.