DEPARTEMENT DU GARD

MAIRIE
DE
CASTILLON DU GARD

REPUBLIQUE FRANCAISE
Liberté – Egalité – Fraternité

Date de réception du dossier

DOSSIER D'INSCRIPTION

DISPOSITIF ARGENT DE POCHE

Nom : ……

Prénom : ……

Sexe (cochez) ❑ F ❑ M

Date de naissance : ……../……../…… Age : ……..

Adresse : ……..……..

Adresse mail (obligatoire) : ……

☏ Domicile : …….. N° portable : ……

N° sécurité sociale ……..……

Parents et/ou Responsable légal(e)

Nom et prénom du père : …….

Adresse : ……..…..

☏ Domicile : …….. N° portable : ……..

☏ Travail : ……..

Nom et prénom de la mère : ……..…….

Adresse : ……....

☏ Domicile : …….. N° portable : ……..

☏ Travail : ……..

Situation (cochez)

❑ lycéen(ne) Etablissement fréquenté :…… …….Classe : ….....

❑ Autres (précisez) : ……

Pièces à joindre :

- Copie d'une pièce d'identité
- Justificatif de domicile datant de moins de 3 mois
- Photocopie de l'attestation d'assuré social
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Autorisation parentale des parents complétée et signée
- Copie du livret de famille

MES MOTIVATIONS

Mes motivations :

……

……

……

……

MES DISPONIBILITES

A raison de 3 heures 30 par mission comprenant une pause de 30 minutes et d'une seule mission par jour LE MATIN :

Entourer la semaine souhaitée

Juillet 2025	Août 2025
S28 / S29 / S30 / S31	S31 / S32 / S34 / S35

Dans quels services, je souhaite participer (Cocher la case correspondante)

Administratifs : Rangement, archivage, accueil…….	
Services Techniques : Entretien des espaces verts, entretien de la voirie, …..	