

BULLETIN D'INSCRIPTION
Commune de Val d'Oust
ARGENT DE POCHE
Vacances été 2026

De 15 ans à la veille des 18 ans

Du mardi 07 juillet au 31 juillet 2026

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Nom des parents :

Téléphone : du jeune : Parents :

Mail (obligatoire) :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Téléphone :

Pièces à joindre : si 1^{ère} inscription

- ✓ Photocopie d'une pièce d'identité du jeune
- ✓ Photocopie de l'attestation d'assuré social ou de la carte vitale
- ✓ Copie d'attestation où apparaît la responsabilité civile

Le dossier complet est à déposer à la mairie de Val d'Oust
ou par mail à contact@mairie-valdoust.fr

Au plus tard le 24 juin 2026

Mes disponibilités

(Cochez les cases pour indiquer vos souhaits)

	Service technique		Mapa Le Roc Saint-André La Chapelle-Caro		Médiathèque	
Semaine du 07 au 10 juillet	<input type="checkbox"/>	Matin : 08h30 - 12h	<input type="checkbox"/>	A-M : 14h - 17h30	<input type="checkbox"/>	7 et 8 juillet Matin 9h30 - 12h00
Semaine du 13 au 17 juillet	<input type="checkbox"/>	Matin : 08h30 - 12h	<input type="checkbox"/>	A-M : 14h - 17h30	<input type="checkbox"/>	
Semaine du 21 au 24 juillet	<input type="checkbox"/>	Matin : 08h30 - 12h	<input type="checkbox"/>	A-M : 14h - 17h30	<input type="checkbox"/>	21 et 22 juillet A-M : 14h - 17h30
Semaine du 28 au 31 juillet	<input type="checkbox"/>	Matin : 08h30 - 12h	<input type="checkbox"/>	A-M : 14h - 17h30	<input type="checkbox"/>	

Autorisation parentale

Je soussigné(e) tuteur légal de
..... atteste avoir pris connaissance :

Que la collectivité n'est pas employeur de mon enfant. L'indemnité perçue n'a pas équivalence de salaire.
Que mon enfant entrant dans le dispositif bénéficie d'une couverture sociale à son nom ou sous couvert de son responsable légal. Si mon enfant est amené à se blesser lui-même, au cours de l'activité, soit au cours du trajet, les frais inhérents aux dommages corporels seront pris en charge par son propre régime de couverture sociale.

- J'autorise mon enfant à participer au dispositif « argent de poche » de la commune de Val d'Oust dans les conditions définies au présent document.
- Je certifie que mon enfant possède une assurance extrascolaire et est à jour de ses vaccinations.
- J'autorise également les responsables à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident ou de maladie.
- J'autorise la commune de Val d'Oust à utiliser les photographies et images vidéo représentant le bénéficiaire dans ses divers supports de communication (bulletin, site, internet, brochure, ...)

Le pacte d'engagement sera transmis lors de la prise de poste.

Fait à

Le

Signatures précédées de la mention « lu et approuvé »

Signature des parents :

Signature du jeune :