DELEGATION A L’ACTION SOLIDAIRE



DIRECTION DE LA COHESION SOCIALE ET VIE SCOLAIRE

SERVICE JEUNESSE

Inscription dans le cadre du dispositif

**« Esprit citoyen »**

Pour les jeunes Chalonnais âgés de 14 à 20 ans

Inscription tout au long de l’année

A #la Place des jeunes, 5, Place de l’Obélisque

71100 Chalon sur Saône

03-85-48-05-12

Le Dispositif :

Esprit citoyen est un dispositif du service Jeunesse de la ville de Chalon sur Saône cherchant à favoriser l’implication des jeunes chalonnais de 14 à 20 ans auprès de structures associatives ou institutionnelles chalonnaises.

L’inscription dans ce dispositif vous permet d’effectuer 9h(en une ou plusieurs fois) dans une ou plusieurs associations ou institutions. Cet engagement est rétribué par une **carte loisirs d’une** **valeur faciale de 50 euros à la FNAC à Chalon-sur-Saône.**

Les interventions pourront prendre la forme suivante :

- Service aux personnes (pouvant être accompagné d’une pré-formation)

* Aide à l’organisation de manifestations,

Une rencontre est prévue au préalable avec le référent de chaque association où vous interviendrez, afin de fixer les modalités de votre intervention.

Assurance : la structure accueillante (association ou institution) est responsable du jeune accueilli.

Les interventions des jeunes dans les structures ne sont pas considérées comme des emplois. A ce titre, le dispositif « esprit citoyen » est assuré par la collectivité **sur le lieu** **d’intervention, durant les horaires définis au préalable**. En cas d’accident extérieur (trajet ou autre), **seule la responsabilité civile du jeune ou des familles intervient**. Il ne pourra pas s’agir d’une déclaration d’accident du travail.

Conditions à remplir par le candidat : résider à Chalon, avoir 14 ans révolus et faire preuve d’un bon comportement lors des interventions antérieures au sein du dispositif et/ou dans le cadre du Service Jeunesse.

Le Dossier d’inscription doit être complet.

Fournir attestation assurance « responsabilité civile », une photocopie recto verso de votre carte d’identité.

**Les dates des missions seront définies avec le référent du dispositif.**

**Retribution**:



**50 euros en carte loisirs à la FNAC à Chalon-sur-Saône**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(A remplir par le jeune pour les majeurs)

Je soussigné(e), …………………………………………. certifie avoir pris connaissance des conditions exposées ci-dessus et les accepter dans leur intégralité.

(A remplir par les parents ou représentant légaux pour les mineurs)

Nous soussignés, …………………………………………certifions avoir pris connaissance des conditions exposées ci-dessus et les accepter dans leur intégralité.

Fait à Chalon sur Saône, le …………………………………….

Signature du candidat(e), Signature des représentants légaux

Précédée de la mention « lu et approuvé » Précédée de la mention « lu et approuvé »

**1 - ETAT CIVIL** (à remplir par le jeune)

Mr - Mlle (entourez la bonne réponse) Sexe : F M

NOM : …………………………………………………… Prénom : ………………………………………………………..

Né(e) le : …........ /…………/…………. à …………………………….. Age : ………………

Adresse : …………………………………………………………………………………71 100 CHALON SUR SAONE

Email : ………………………………………………………Téléphone portable : ………-….…..-….…..-….….-….….

**A remplir par le représentant légal :**

Mr - Mme - Mlle (entourez la bonne réponse) Sexe : F M

NOM : …………………………………………………… Prénom : ………………………………………………………..

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………….

Téléphone domicile : …….-….…..-….…..-….….-….…. Téléphone employeur : ………-….…..-….…..-….….-….….

Téléphone portable : …….-….…..-….…..-….….-….….

**2 – VOTRE SITUATION**

Scolarisé(e) : oui non

Etablissement : …………………………………………………………………………………………………………………...

Niveau : ………………………………………………… Diplôme(s) : …………………………………………………....

Moyen de locomotion : …………………………………… Permis : oui non

**3 – RENSEIGNEMENT MEDICAUX**

Groupe sanguin : …………….. Date de la dernière vaccination DTP : …........ /………/……….

Etes vous sujet à des allergies ? (si oui lesquelles ?) ……………………………………………………………………….

Avez - vous des problèmes de santé particuliers ? (mal de dos, diabète, épilepsie, asthme,…)…………………………

Suivez - vous un traitement ? (si oui précisez) ……………………………………………………………………………………………………………………………………...

**4 – DROIT A L’IMAGE**

**Pour les mineurs** (A remplir par les parents ou représentant légaux pour les mineurs)

J’autorise la Ville de Chalon-sur-Saône à photographier mon enfant : oui non

A utiliser l’image de mon enfant sur tous supports de communication : oui non

**Pour les majeurs** (à remplir par le jeune)

J’autorise la Ville de Chalon-sur-Saône à photographier mon enfant : oui non

A utiliser l’image de mon enfant sur tous supports de communication : oui non

Les photographies pourront être exploitées et utilisées directement par la Ville de Chalon-sur-Saône, sous toutes formes et tous supports connus (Supports d’information municipale journal, plaquette, site internet de la Ville de Chalon-sur-Saône [www.chalon.fr](http://www.chalon.fr), page facebook Service Jeunesse de Chalon-sur-Saône.

DELEGATION A L’ACTION SOLIDAIRE



DIRECTION DE LA COHESION SOCIALE

SERVICE JEUNESSE

Dispositif

ESPRIT CITOYEN

**Autorisation parentale**

Je soussigné(e) ……………………………………………………… autorise mon fils, ma fille, à participer au dispositif « Esprit citoyen ». Son engagement est rétribué par une carte loisirs d’une valeur facial de 50 euros.

J’autorise les responsables de la structure accueillante (associations ou structures institutionnelles) à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d’incidents ou d’accidents survenus durant l’activité.

Je suis informé(e) que l’intervention auprès des structures accueillantes par mon enfant durant le dispositif « Esprit citoyen » n’est pas considéré comme un travail.

A ce titre, l’assurance de la collectivité couvre votre enfant uniquement sur le temps d’intervention. En cas d’accident extérieur (trajet ou autre), seule la responsabilité civile du jeune ou des familles intervient. Il ne pourra s’agir d’une déclaration d’accident du travail.

Fait à Chalon-sur-Saône,

Le ……………………………………………

Signature des représentants légaux,

Précédé de la mention « lu et approuvé »