

DOSSIER D'INSCRIPTION MISSION ARGENT DE POCHE ETE 2025

PHOTO D'IDENTITE

Dossier à retourner à la mairie de Camlez **avant le 23 juillet 2025** pour les semaines du **28 juillet au 01 août, du 04 au 08 août, du 11 au 14 août et du 18 au 22 août 2025** (préciser les dates pour lesquelles vous souhaitez vous inscrire).

CHOIX (cocher la semaine souhaitée)

- Semaine 1 : du 28 juillet au 01 août Semaine 2 : du 04 au 08 août
 Semaine 3 : du 11 au 14 août Semaine 4 : du 18 au 22 août

Nom : Prénom :

Sexe : Féminin Masculin

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Adresse mail :

Tel du jeune :

Tel du responsable :

Pièces à joindre :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Photocopie d'une pièce d'identité | <input type="checkbox"/> Photocopie de l'attestation d'assuré(e)social |
| <input type="checkbox"/> Attestation d'assurance responsabilité civile | <input type="checkbox"/> Charte d'engagement signée |
| <input type="checkbox"/> Justificatif de domicile | <input type="checkbox"/> Autorisation de droit à l'image (ci-dessous) |
| <input type="checkbox"/> Autorisation parentale | |

Autorisation « Droit à l'image »

Je soussigné(e) (nom du représentant légal) :

autorise la commune de Camlez à réaliser des photos, vidéos dans le cadre de Mission Argent de Poche, en vue de leur publication et diffusion sur les supports de communication et d'information émis et gérés par la commune, et non à des fins commerciales.

- Autorise les prises de vue Refuse les prises de vue

Fait à.....le.....

Signatures précédées de la mention « Lu et approuvé »

Signature du représentant légal

Signature du jeune