



Dossier de candidature

Conditions de participation :

Vous devez obligatoirement avoir entre 16 ans (+ 1 jour) et 18 ans (- 1 jour) et habiter la commune de Pipriac.

Vos coordonnées :

Nom et Prénom :

Sexe : F M Date de naissance : __ / __ / ____

Numéro d'assuré social :

Adresse :

Mail :

Téléphone portable :

Pièces obligatoires à joindre avec le dossier d'inscription :

- Photocopie de votre pièce d'identité
- Photocopie de votre attestation d'assuré social
- R.I.B. nominatif (au nom du participant)
- Photocopie de votre attestation d'assurance responsabilité civile (hors scolaire)

 **Aucun dossier incomplet à la date limite de dépôt ne sera pris en compte.**

Quels sont vos centres d'intérêts (professionnels, culturels, sportifs...) ? :

-

-

 **Vos disponibilités* sur les vacances scolaires (vous pouvez cocher plusieurs cases) :**

Vacances de Pâques (avril/mai 2024)

Semaine 17 : 22/04 au 26/04/2024

Vacances d'été (juillet/août 2024)

Semaine 28 : 08/07 au 12/07/2024

Semaine 29 : 15/07 au 19/07/2024

Semaine 30 : 22/07 au 26/07/2024

Semaine 31 : 29/07 au 02/08/2024

Semaine 32 : 05/08 au 09/08/2024

Semaine 34 : 19/08 au 23/08/2024

Semaine 35 : 26/08 au 30/08/2024

Vacances de la Toussaint (octobre/novembre 2024)

Semaine 43 : 21/10 au 25/10/2024

* Une semaine de travail inclut 5 demi-journées (sauf jours fériés) d'une durée de 3h30 dont 30 minutes de pause

 **AUTORISATION PARENTALE**

Autorisation "droit à l'image" à compléter et à signer :

Dans le cadre du dispositif "Jobs saisonniers", des photos ou des reportages peuvent être réalisés. Ces supports sont susceptibles d'être utilisés pour faire connaître les chantiers effectués sur la commune (et non à des fins commerciales)

Autorise les prises de vue

N'autorise pas les prises de vue

Madame, Monsieur (*) :

En qualité de tuteur légal, après avoir pris connaissance des modalités ci-dessus auquel ma fille – mon fils (*) s'engage :

Autorise mon enfant : NOM : Prénom : à participer au dispositif "Jobs Saisonniers".

J'autorise également les responsables à prendre les initiatives nécessaires en cas d'accident ou de maladie.

Fait à : le/...../.....

Signature du représentant légal du participant précédée de la mention "lu et approuvé" :

Signature du participant précédée de la mention "lu et approuvé" :

Dates limites de dépôt des candidatures (dossier complet à retourner en mairie) : 22 mars 2024

Mention de conformité au RGPD : en signant ce formulaire, vous consentez à ce que la Mairie de Pipriac traite les données personnelles recueillies pour l'inscription et le suivi du participant, et les conserve pendant 1 an. Conformément au règlement UE 2016-679 du 27 avril 2016, vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification, et d'opposition, en contactant la mairie.