

FICHE D'INSCRIPTION CHANTIERS JEUNES 15-17 ANS ÉTÉ 2024

Cadre réservé à l'administration

Date :

Heures :

N°

INFORMATIONS CONCERNANT LE JEUNE

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Sexe : Masculin Féminin

Numéro de Sécurité Sociale **du jeune** uniquement:

Numéro de téléphone :

Mail :

Adresse :

INFORMATIONS CONCERNANT LES RESPONSABLES LÉGAUX

Nom & prénom de la mère :

Numéro de téléphone de la mère :

Nom & prénom du père :

Numéro de téléphone du père :

Nom, prénom et n° de téléphone du responsable du jeune joignable pendant la période de chantier :

.....

Souhaitez-vous être prévenus de la suite donnée au dossier de votre enfant :

Par mail (responsable légal) :

Par téléphone (responsable légal) :

LES CHANTIERS

Avez-vous déjà participé aux chantiers jeunes ? oui en quelle année ? :

non

Pour cette année :
Merci de cocher les cases où tu n'es PAS disponible

Semaines Chantiers jeunes :

Semaine du 08 au 12 juillet, 5 jours	<input type="checkbox"/>	8h/12h ou 7h30/13h00 selon les services
Semaine du 15 au 19 juillet, 5 jours	<input type="checkbox"/>	8h/12h ou 7h30/11h30 selon les services
Semaine du 22 au 26 juillet, 5 jours	<input type="checkbox"/>	8h/12h ou 7h30/11h30 selon les services

AUTORISATION A COMPLETER PAR LES RESPONSABLES LEGAUX

Madame, Monsieur.....

Autorise l'Association Intermédiaire Chantiers Educatifs Mont Blanc, à embaucher, conformément au Code du Travail pour l'année civile en cours, et à rémunérer mon enfant.

J'autorise, le service communication de la ville à utiliser les photographies prises dans le cadre de l'opération chantiers jeunes lors d'actions de promotion du dispositif.

Oui Non

Paieement du salaire :

Possession d'un compte bancaire au nom du jeune oui. Fournir un RIB du jeune
 non. Remise de chèque à son nom

FICHE SANITAIRE

En cas de nécessité, j'autorise le responsable à faire donner les soins médicaux qui s'imposent :

Oui Non

Vaccinations : DTP BCG Autre

Contre-indications particulières (asthme, allergies...) :

Nom et numéro de téléphone du médecin traitant :

Le jeune suit-il un traitement médical : oui non

Si oui Lequel :

La signature de ce document engage les signataires à respecter les obligations précédemment citées. Ces dernières ont pour objectifs de vous permettre de travailler et participer à la vie collective dans les meilleures conditions possibles et dans le respect de chacun.

Fait à Douvaine..... le

« Lu et approuvé »
Signature du jeune

« Lu et approuvé »
Signature du représentant légal

Les signataires certifient sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées sur cette fiche

Les informations demandées ci-dessus sont utilisées exclusivement par les services en charge des chantiers jeunes pour la constitution de votre dossier administratif. A ce titre, les renseignements transmis par les familles dans le cadre de l'inscription aux chantiers jeunes font l'objet d'un traitement informatisé, indispensable à l'organisation du service, à l'établissement du planning et des fiches de paie. Ces données sont strictement réservées aux besoins du service en charge des chantiers jeunes (EPDA, BLJ). Conformément à la loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée, et du règlement général sur la protection des données 2016/679 du 27/04/2016 (RGPD), les représentants légaux des enfants ont un droit d'accès, de rectification, de limitation, d'opposition et d'effacement au traitement des données collectées. Ces droits peuvent être exercés auprès du Délégué à la protection des données par courriel à rgpd@ville-douvaine.fr en joignant la copie d'un justificatif d'identité ou par courrier-Mairie de Douvaine-DPO-Place de l'Hôtel de Ville 74140 DOUVAINE