

# Candidature

## — Coordonnées

Nom \_\_\_\_\_

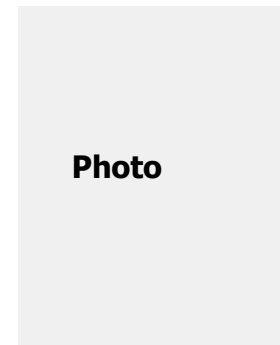
Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance et âge \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Courrier électronique \_\_\_\_\_



## — Si vous avez moins de 18 ans, indiquez les coordonnées du responsable

**légal** : Nom et prénom \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

## — Situation Actuelle

☐ **Scolarisé** (précisez l'établissement) \_\_\_\_\_

☐ **Demandeur d'emploi**

☐ **Autre** (précisez) \_\_\_\_\_

## — Période souhaitée (Possibilité de cocher plusieurs cases)

☐ **Juillet**

☐ **Août**

**Je soussigné(e) :**

**Certifie que l'intégralité des informations mentionnées sont exactes.**

**A Frasne, Le**

**Signature**

# Autorisation parentale

Pour les mineurs, à faire remplir impérativement par le tuteur légal.

En cas d'absence de cette autorisation, le dossier ne pourra pas être pris en compte.

**Je soussigné(e) :**

**Domicilié à** (adresse complète) :

**En qualité de tuteur légal autorise mon enfant (Nom / Prénom) :**

**à participer à l'opération « Chantiers jeunes » dans les conditions suivantes :**

- La Ville ne sera en aucun cas considérée employeur des jeunes participant-es au dispositif « chantiers jeunes ». En aucun cas l'indemnité versée pour la participation à l'activité « chantiers jeunes » ne pourra avoir équivalence de salaire.
- Les jeunes devront bénéficier d'une couverture sociale en leur nom ou sous couvert de leur tuteur. Une attestation apportant la preuve de la présente couverture sociale sera demandée lors du dépôt de la candidature.
- La Ville s'engage à souscrire auprès d'une compagnie notoirement solvable un contrat d'assurance « responsabilité civile » lié à cette activité couvrant l'ensemble des dommages pouvant être occasionnés et accidents pouvant survenir à un tiers dans le cadre du déroulement des chantiers.

☐ **Je certifie que mon enfant est à jour de ses vaccinations**

☐ **J'autorise mon enfant à effectuer seul le trajet entre son domicile et le lieu d'intervention**

**OU**

☐ **Je n'autorise pas mon enfant et assurerai moi-même son transport entre son domicile et le lieu d'intervention**

**À**

**Le**

**Signature**

*Précéder de la mention « lu et approuvé »*

# Attestation d'hébergement

Si le nom de famille du justificatif de domicile n'est pas le même que le vôtre.

**Je soussigné(e) :**

**atteste sur l'honneur héberger mon enfant (nom/prénom)**

**: à l'adresse suivante** (adresse complète) :

**À**

**Le**

**Signature**

*Précéder de la mention « lu et approuvé »*

# Pièces constitutives du dossier

Le présent dossier complété accompagné de :

- Une photocopie recto verso de la carte d'identité
- Justificatif de domicile ou attestation d'hébergement (si le nom de famille du justificatif de domicile n'est pas le même que le vôtre)
- Photocopie de l'attestation d'assurance responsabilité civile en cours
- Photocopie de l'attestation de sécurité sociale
- Un Relevé d'Identité Bancaire ou Postal

**POUR LES MINEURS :** L'autorisation parentale dûment remplie et signée

L'ensemble du dossier doit être déposé :

Mairie  
2 rue de la gare  
25560 FRASNE

**CONTACT**

Pour toute question vous pouvez contacter le secrétariat

Tél. : 06 47 96 06 20

Mail : [oceane.delhoste@frasne.fr](mailto:oceane.delhoste@frasne.fr)