



# Dispositif « ARGENT DE POCHE »

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS :

Nom : .....

Prénom : .....

Sexe :  F  M Date de naissance : .....

Adresse : .....

Commune : .....

Téléphone fixe : \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_

Mail : .....

Vous êtes :  Lycéen(ne)  Étudiant(e)  Autre

Nom et lieu de votre établissement scolaire : .....

Si « autre », précisez : .....

Avez-vous une paire de chaussures de sécurité ? :  oui  non -> précisez votre pointure : .....

Êtes-vous mobile ? :  oui -> précisez : .....  non

Avez-vous déjà :  participé  candidaté au dispositif « argent de poche » été 2024



**Pièces à joindre à votre dossier :**

- lettre de motivation
- photocopie de votre pièce d'identité
- justificatif de domicile
- photocopie de l'attestation d'assuré social
- attestation d'assurance responsabilité civile
- contrat de participation signé
- autorisation parentale
- fiche sanitaire

Dossier à déposer à la mairie de Champigné avant :

**le vendredi 6 juin 2025 - 12h**

*Tout dossier non complet à cette date ne pourra pas être pris en compte.*

Fait à Les Hauts-d'Anjou

Le ...../...../2025

Signature du (de la) participant(e)



# Dispositif « ARGENT DE POCHE »

## MON CHOIX :

### VACANCES D'ÉTÉ 2025

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone (sur lequel on peut vous joindre facilement) : \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_

Mail : .....

CHANTIER : écoles (ranger, trier, nettoyer les jeux et nettoyage des classes) (nettoyage de la salle de sport : uniquement pour Marigné) (du 7 au 9 juillet de 8h à 12h)		
Brissarthe	1 poste	
Champigné	2 postes	
Châteauneuf-sur-Sarthe	2 postes	
Cherré	1 poste	
Contigné	1 poste	
Marigné	1 poste	
Querré	1 poste	
Soeuvres	1 poste	

CHANTIER : service bâtiment (maintenance piscine -> savoir nager, et petits travaux à l'école) (du 7 au 9 juillet de 8h à 12h)		
Châteauneuf-sur-Sarthe	1 poste	

CHANTIER : service espaces verts (désherbage, entretien des massifs, etc.) (du 7 au 9 juillet de 8h à 12h)		
Châteauneuf-sur-Sarthe	1 poste	

CHANTIER : Béguinage (aide à la préparation des repas et au service) (du 7 au 9 juillet de 10h à 14h - repas fourni sur place)		
Le Béguinage à Contigné	1 poste	

CHANTIER : service restauration (aide en cuisine) (du 7 au 9 juillet de 9h à 13h)		
Cuisine de l'accueil de loisirs de Châteauneuf-sur-Sarthe	1 poste	

**Merci d'indiquer « choix 1 » et « choix 2 » dans les cases afin de nous permettre de connaître votre ordre de préférence pour les chantiers.**

Fait à Les Hauts-d'Anjou, le ...../...../2025  
Signature du (de la) participant(e)

Votre convocation vous sera envoyée par mail le lundi 23 juin 2025.



# Dispositif « ARGENT DE POCHE »

Nom-Prénom : .....

## CONTRAT DE PARTICIPATION :

**Ce contrat est un engagement de votre part à observer certaines règles dans l'exercice des tâches qui vous sont confiées. Lisez-le attentivement avant de le signer.**

### 1/ Concernant la ponctualité :

- J'arrive à l'heure précise au point de rendez-vous que l'on m'aura fixé.
- Toute personne arrivant après le démarrage du chantier ne sera pas acceptée à y participer (et, en conséquence, ne recevra pas son indemnité pour cette journée).
- Je m'engage à participer aux chantiers sur la totalité du temps d'activité et de ce fait à ne pas quitter le lieu du chantier avant l'horaire prévu, y compris pendant le temps de pause.

### 2/ Concernant la périodicité de l'activité :

- L'activité « Argent de poche » se déroule pendant les vacances scolaires.
- Les missions se déroulent sur 4h maximum, le plus souvent le matin (8h-12h ou autre créneau horaire en fonction des missions) avec 10 min de pause.
- La durée de la mission est comprise entre 1 et 3 jours.
- Chaque année, je ne peux participer à plus de 10 demi-journées d'activités.
- Je m'engage à participer à la soirée de présentation qui sera organisée le vendredi soir précédent le début de ma mission.

### 3/ Concernant la réalisation des chantiers :

- Il est de ma responsabilité de me présenter avec des vêtements adaptés à la nature des chantiers qui me sont confiés.
- Le port de chaussures de sécurité est obligatoire suivant les missions. Si je ne dispose pas d'une paire personnelle, la commune m'en prêtera une.
- Étant indemnisé(e) pour une tâche à laquelle je dois pouvoir me consacrer pleinement pendant toute la durée du chantier, l'usage des téléphones portables est strictement interdit durant les chantiers. En conséquence, les téléphones portables devront à minima être placés sur répondeur pendant toute la durée du chantier (hors temps de pause).

### 4/ Concernant la qualité des tâches effectuées et le comportement pendant les chantiers :

- Je m'engage à réaliser correctement les travaux qui me sont confiés.
- Je respecte et j'applique les consignes qui me sont données par les encadrants.
- Je suis poli(e) avec toutes les personnes que je suis susceptible de rencontrer et auprès desquelles j'interviens.
- Je prends soin du matériel qu'on me confie. Je lave, et range le matériel à l'issue du chantier.
- Je remets ce matériel à l'encadrant à la fin du chantier.
- Si une paire de chaussures de sécurité m'a été prêtée, je la remets en bon état et nettoyée à l'encadrant à la fin du chantier.

### 5/ Indemnisation du chantier :

- Toute réalisation d'un chantier entraîne le versement d'une indemnité. Cette indemnité est fixée à 15 € par demi-journée de chantier (durée : 4 heures maximum). Il s'agit d'une indemnité et non d'une rémunération, aussi, aucun bulletin de salaire ne sera établi.

### 6/ Sanctions appliquées par le non-respect d'un des points énoncés ci-dessous :

- Exclusion temporaire ou définitive du dispositif « argent de poche » (pour cette édition et/ou pour les prochaines).
- Non-indemnisation du chantier pour lequel les consignes n'ont pas été respectées ou durant lequel votre comportement n'a pas été jugé satisfaisant par les encadrants.

J'atteste avoir pris connaissance du présent règlement et je m'engage à le respecter sous peine d'application des sanctions qui y sont énoncées.

Fait à Les Hauts-d'Anjou, le ...../...../2025

Signature du (de la) participant(e),  
Précédé de la mention « Lu et approuvé »



# Dispositif « ARGENT DE POCHE »

## PRÊT DE CHAUSSURES DE SÉCURITÉ :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone fixe : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Mail : .....

Pointure de la paire de chaussures de sécurité prêtée : .....

La commune des Hauts-d'Anjou m'a prêté une paire de chaussures de sécurité afin que je puisse mener à bien les missions qui me seront confiées dans la cadre du dispositif « Argent de poche »

A l'issue de ma mission, je m'engage à remettre cette paire de chaussures de sécurité en bon état et nettoyée à mon encadrant.

Une retenue sur l'indemnité sera envisagée s'il est reconnu je n'ai pas pris soin des chaussures (usure anormale) ou si je ne redonne pas la paire de chaussures.

Fait à Les Hauts-d'Anjou,

Le ...../...../2025

Signature du (de la) participant(e)

*Si vous n'êtes pas concerné(e) par le prêt de chaussures de sécurité, rayez cette page.*



# Dispositif « ARGENT DE POCHE »

## AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné .....

parent ou tuteur légal de .....

autorise .....

a participer au dispositif « Argent de poche » du 7 au 9 juillet 2025.

J'autorise à titre gracieux la commune LES HAUTS-D'ANJOU, dont le siège est situé 14 place Rober le Fort, Châteauneuf-sur-Sarthe, 49330 LES HAUTS-D'ANJOU, représentée par la Maire, Madame Maryline LÉZÉ, à photographier ..... dans le cadre de ses missions et par l'intermédiaire du service communication, aux fins de promouvoir et valoriser l'image de la collectivité sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans aucune limitation, pour une durée de 10 ans, intégralement et par extraits, et notamment :

- Lors de projections publiques,
- Dans des expositions,
- Par tous réseaux de communication électronique, tels qu'Internet,
- Dans des publications papier
- Sur CD-Rom, DVD, Blu-Ray, clé USB,
- Et plus généralement par tous moyens existants ou à venir.

La commune LES HAUTS-D'ANJOU s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies et enregistrements susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, à la dignité ou à l'intégrité de ma personne.

Je garantis que ..... n'est pas lié(e) par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de son image ou de son nom.

Fait à Les Hauts-d'Anjou, le ...../...../2025

Signature du (des) parent(s) ou représentant légal,  
Précédé de la mention « Lu et approuvé »



# Dispositif « ARGENT DE POCHE »

## FICHE SANITAIRE :

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant le mineur participant au dispositif « argent de poche ».

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe :  F  M / Date de naissance : .....

### 1- VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

Je certifie que le mineur est à jour dans ses vaccinations, et notamment celle contre le TÉTANOS.

➔ Si le mineur n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

### 2- RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids : ..... kg ; Taille : ..... cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical ?  oui (si oui, joindre une ordonnance)  non

A-t-il des allergies médicamenteuses ?  oui  non

A-t-il des allergies autres (animaux, pollen, plantes, etc.) :  oui  non

➔ Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Présente-t-il un problème de santé ?  oui (si oui, précisez)  non

.....  
.....

### 3- RECOMMANDATIONS UTILES

Port de lunettes, de lentilles, etc. : .....

### 4- PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom : ..... Prénom : .....

Lien avec le mineur : .....

Téléphone fixe : \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_

Si la première personne n'est pas joignable, merci d'indiquer une seconde personne à contacter :

Nom : ..... Prénom : .....

Lien avec le mineur : .....

Téléphone fixe : \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_

Nom, commune et téléphone du médecin traitant :

.....

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche. J'autorise la commune des Hauts-d'Anjou à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date :

Signature :