



LESNEVEN
Cœur du Léon / Kalon bro Leon

Dispositif « Argent de poche » Autorisation Parentale

Madame, Monsieur :

Téléphone domicile :/ / / / ou portable :/ / / /

Courriel :@.....

En qualité de tuteur légal, après avoir pris connaissance des points ci-dessous ainsi que du contrat auquel ma fille – mon fils s'engage, **autorise mon enfant**

NOM : **Prénom** :

Domicilié(e)

à participer à l'opération "Argent de poche" organisée par la Ville de LESNEVEN.

- La commune ne sera en aucun cas réputée employeur des jeunes participants à l'opération "Argent de poche". En aucun cas la bourse versée pour la participation à l'activité "Argent de poche" ne pourra avoir équivalence de salaire.
- Les jeunes entrant dans le dispositif 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 de l'inscription du jeune dans l'opération. Si le jeune est amené à se blesser lui-même, soit au cours de l'activité, soit au cours du trajet, les frais inhérents aux dommages corporels seront pris en compte par son propre régime de couverture sociale.
- La commune s'engage à souscrire auprès de sa compagnie d'assurances, **SMACL**, 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. Tous les participants sont tiers, les uns par rapport aux autres.
- La commune se réserve le droit d'annuler des missions si les circonstances l'y obligent (intempéries, événements particuliers, ...) sans que le jeune ne prétende à une quelconque indemnisation.

Autorisation DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre des chantiers "Argent de poche" des photos ou des reportages peuvent être réalisés. Ces supports sont susceptibles d'être utilisés pour communiquer sur le dispositif et présenter les chantiers réalisés par les jeunes sur la commune. En aucun cas les images ne serviront à des fins commerciales.

Merci de bien vouloir cocher : **Autorise les prises de vue**

Refuse les prises de vue

Fait à LESNEVEN, le/...../.....

Signature du participant,
précédée de la mention
"Lu et approuvé"

Signature d'un représentant légal
précédée de la mention
"Lu et approuvé"

Signature du Maire
ou d'un Adjoint