



## **DISPOSITIF ARGENT DE POCHE** **Fiche de candidature par période**

A déposer à la Mairie ou à renvoyer par mail à : [mairie@treize-vents.fr](mailto:mairie@treize-vents.fr)

NOM-Prénom : .....

Portable jeune : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_

Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

Adresse mail du jeune :

.....

J'atteste que ma situation n'a pas changé depuis la transmission de mon dossier d'inscription au dispositif argent de poche (santé, RIB, numéro de téléphone des parents...)

**Indiquez dans le tableau ci-dessous vos disponibilités :**

| <b>VACANCES D'OCTOBRE 2025</b>                              |   |
|---|---|
| <b>Jeudi 23<br/>octobre<br/>De 8h30 à 12h</b>               | <b>Jeudi 30<br/>octobre<br/>De 8h30 à 12h</b>               |
| <input type="checkbox"/> Je suis disponible et intéressé(e) | <input type="checkbox"/> Je suis disponible et intéressé(e) |

**Inscriptions possibles jusqu'au 15/10/2025**

**Important : vous devez avoir déposé un dossier d'inscription complet pour l'année**

Les inscriptions définitives vous seront envoyées quelques jours avant le début du chantier.

Fait à .....Le \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

**NOM, Prénoms et signatures, précédées de la mention « Bon pour accord » :**

**Le jeune**

**Le représentant légal**