



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

A déposer à la Mairie ou à renvoyer par mail à : 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 :

VACANCES D'OCTOBRE 2026	
Jeudi 22 octobre De 8h30 à 12h	Jeudi 29 octobre De 8h30 à 12h
☐ Je suis disponible et intéressé(e)	☐ Je suis disponible et intéressé(e)

Inscriptions possibles jusqu'au 16 octobre 2026

**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 àLe ____/____/____

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

Le jeune

Le représentant légal