



Fiche de candidature

Dispositif « Argent de poche »
ANNÉE 2026 – VACANCES
SCOLAIRES DE LA TOUSSAINT

Nom :

Prénom :

Date de naissance* : __ / __ / ____

*Ouvert aux jeunes de 15 à 18 ans.

Adresse :

Code postal / 5 / 0 / 5 / 3 / 0 / SARTILLY-BAIE-BOCAGE

[illegible]

e-mail : _____@_____

N° de sécurité sociale : / / / / / / / / / / / / / / / /

Situation

Situation : ☐ Collégien(ne) ☐ Lycéen(ne) ☐ Autres :

Disponibilités et missions

Service technique : entretien des espaces publics

Priorité : 1 ☐ ou 2 ☐

- | | |
|--|--|
| ☐ Lundi 19 octobre de 8h30 à 12h00 | ☐ Lundi 26 octobre de 8h30 à 12h30 |
| ☐ Mardi 20 octobre de 8h30 à 12h00 | ☐ Mardi 27 octobre de 8h30 à 12h00 |
| ☐ Mercredi 21 octobre de 8h30 à 12h00 | ☐ Mercredi 28 octobre de 8h30 à 12h00 |
| ☐ Jeudi 22 octobre de 8h30 à 12h00 | ☐ Jeudi 29 octobre de 8h30 à 12h00 |
| ☐ Vendredi 23 octobre de 8h30 à 12h00 | ☐ Vendredi 30 octobre de 8h30 à 12h00 |

Ecoles : entretien des locaux – écoles publiques

Priorité : 1 ☐ ou 2 ☐

- ☐ Mardi 20 octobre de 8h30 à 12h00 ☐ Jeudi 22 octobre de 8h30 à 12h30
☐ Vendredi 23 octobre de 8h30 à 12h00

Motif de la demande

Expliquez en quelques lignes votre motivation et les raisons pour lesquelles vous avez envie ou besoin de participer au dispositif « argent de poche »

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Engagement citoyen et vie locale

Pensez-vous être aujourd'hui un acteur de la vie locale ou souhaiter le devenir ?

.....

.....

.....

- Comment les jeunes pourraient-ils être davantage impliqués dans la vie de la commune et les actions citoyennes ?
- Quelles idées, actions ou projets aimeriez-vous proposer ou soutenir pour encourager la participation des jeunes ?

Selon vous :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pièces obligatoires à joindre

- Fiche de candidature (p.1 à 2),
- Autorisation droit à l'image (p.3)
- Acte d'engagement (p.4),
- Autorisation parentale - si jeune mineur (p. 5),
- La fiche sanitaire de liaison (p. 6)
- La photocopie d'une pièce d'identité
- Une attestation d'assurance « individuelle accident »
- Photocopie d'une attestation d'assuré social ou photocopie de la carte vitale du candidat



Dossier à retourner par mail à
mairie@sartillybaiebocage.fr **ou à déposer**
dans la boîte aux lettres de la mairie de
Sartilly.

Places limitées : ordre de priorité des
dossiers déposés COMPLETS au plus tard
le jeudi 15 octobre 2026.

Mairie centre de Sartilly-Baie-Bocage : Mairie de Sartilly

Ouverture **lundi** de 8h30 à 12h, **mardi** de 8h30 à 12h et de 14h à 17h30, **mercredi** de 8h30 à 12h, **jeudi** de 8h30 à 12h et de 14h à 19 h,
vendredi de 8h30 à 12h et de 14h à 16h

MINEUR – Autorisation « Droit à l'image » à signer - Mineur :

Dans le cadre du dispositif « Argent de poche », des photos ou des reportages peuvent être réalisés. Ces images sont susceptibles d'être utilisées sur des supports tels que les réseaux sociaux, presse, bulletins municipaux pour faire connaître le dispositif, et non à des fins commerciales. Ces images seront conservées afin de constituer les archives du CCAS. La diffusion des images ne sera effective que le temps de votre participation au dispositif et durant l'année en cours.

Je soussigné(e) Monsieur/Madame.....

en qualité de tuteur(trice) légal(e) de

(cocher pour valider)

- | | |
|--|--|
| ☐ Site internet de la commune | ☐ Supports pédagogiques Argent de Poche |
| ☐ Facebook de la commune | ☐ Instagram de la commune |
| ☐ Presse locale | ☐ Bulletin municipal |

☐ La diffusion de mon Nom et Prénom dans le cadre de la communication

Fait à Le

Signature responsable légale

(Précédé de la mention « Lu et approuvé »)

MAJEUR – Autorisation « Droit à l'image » à signer :

Dans le cadre du dispositif « Argent de poche », des photos ou des reportages peuvent être réalisés. Ces images sont susceptibles d'être utilisées sur des supports tels que les réseaux sociaux, presse, bulletins municipaux pour faire connaître le dispositif, et non à des fins commerciales. Ces images seront conservées afin de constituer les archives du CCAS. La diffusion des images ne sera effective que le temps de votre participation au dispositif et durant l'année en cours.

Je soussigné(e)

(cocher pour valider)

- | | |
|--|--|
| ☐ Site internet de la commune | ☐ Supports pédagogiques Argent de Poche |
| ☐ Facebook de la commune | ☐ Instagram de la commune |
| ☐ Presse locale | ☐ Bulletin municipal |

☐ La diffusion de mon Nom et Prénom dans le cadre de la communication

Fait à Le

Signature bénéficiaire du dispositif

(Précédé de la mention « Lu et approuvé »)

ACTE D'ENGAGEMENT – CONTRAT DE PARTICIPATION

Dispositif « argent de poche »

Entre le Centre Communal d'Action Sociale représenté par Madame Laëtitia VAUTIER, agissant en application

de la délibération du Conseil d'administration en date du 14/09/2026.

Et

Mr/Mme (nom et prénom du jeune) _____

Domicilié, _____

/_50530_/ Ville : SARTILLY-BAIE-BOCAGE

Le représentant légal (si mineur),

Mr/Mme _____

Domicilié _____

/_/_/_/_/_/_/_/ Ville : _____

Il a été convenu ce qui suit :

Le dispositif « argent de poche » se déroule pendant les vacances scolaires de 8h30 à 12h00 du lundi au vendredi.

Les missions concernent l'entretien de la commune, le rangement et le nettoyage.

L'usage du téléphone portable est strictement interdit sur le lieu de chantier.

Je m'engage à :

- Me présenter avec une tenue adaptée à la nature des chantiers confiés,
- Participer aux chantiers sur la totalité du temps initialement prévu,
- Respecter les horaires de début et de fin de travail,
- Appliquer les consignes qui me sont données par les encadrants,
- Respecter et être poli avec les encadrants et autres personnes susceptibles d'être rencontrées sur le lieu de travail,
- Prendre soin du matériel confié.

Toute réalisation entraîne le versement d'une rétribution équivalente à 20 € par demi-journée de 3h30.

En cas de non-respect des consignes ci-dessus, le jeune sera exclu et non indemnisé.

Fait à Sartilly-Baie-Bocage, le

Le jeune,

Le Représentant légal,

La Présidente du CCAS,
Laëtitia VAUTIER

Autorisation parentale (si mineur)

Responsables du mineur

Responsable n° 1 :

NOM : _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____

Code Postal : / _ / _ / _ / _ / **Ville :** _____

Tél : / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

Responsable n° 2 :

NOM : _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____

Code Postal : / _ / _ / _ / _ / **Ville :** _____

Tél : / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

Je soussigné(e) _____, **responsable légal du mineur,**
déclare après avoir pris connaissance des points suivants ainsi que du contrat auquel mon enfant
s'engage :

- Le CCAS ne sera en aucun cas réputé employeur des jeunes participants à l'opération « argent de poche ».
 - En aucun cas, la rétribution versée pour la participation à l'activité « dispositif argent de poche » ne pourra avoir équivalent de salaire.
 - Les jeunes entrant dans le dispositif devront bénéficier d'une couverture sociale en leur nom ou sous couvert de leur tuteur.
- 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. J'autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur et déclare exact les renseignements portés sur la fiche de liaison.
J'autorise mon fils/ma fille à participer au dispositif « argent de poche » pour l'année 2026.

A _____, **Le** _____

Signature

Renseignements concernant le mineur

Allergies :

Alimentaires ☐ oui ☐ non Précisez : _____

Médicamenteuses ☐ oui ☐ non Précisez : _____

Autres : ☐ oui ☐ non Précisez : _____

Le mineur présente-t'il un problème de santé ? ☐ oui ☐ non

Si oui, précisez : _____

Recommandations utiles des parents

Le mineur porte-t-il ?

Des lunettes ☐ oui ☐ non

Des lentilles ☐ oui ☐ non

Des prothèses auditives ☐ oui ☐ non

Autres : ☐ oui ☐ non Précisez : _____

Données personnelles recueillies pour la candidature

Les informations personnelles renseignées sur le dossier de candidature (notamment nom et prénom du représentant légal, adresse postale, numéro de téléphone, e-mail ainsi que nom, prénom et date de naissance du candidat) sont recueillies uniquement afin d'instruire la demande « dispositif argent de poche », de vérifier que les conditions sont remplies, et de vous contacter dans le cadre des suites à donner.

Ces données sont accessibles aux seuls agents municipaux habilités et ne sont ni utilisées à des fins commerciales ou de prospection, ni communiquées à des tiers à de telles fins. Elles sont conservées uniquement pendant la durée nécessaire à la gestion, au contrôle et au suivi administratif du dispositif, puis supprimées conformément au RGPD et à la loi Informatique et Libertés.

Responsable du traitement

CCAS de Sartilly-Baie-Bocage – Place de la Mairie, BP 18, Sartilly, 50530 Sartilly-Baie-Bocage

Tél. : 02 33 48 81 47 – ccas@sartillybaiebocage.fr.

Références : Règlement (UE) 2016/679 (RGPD), notamment articles 6, 7, 12 à 17 ; loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.