

# FINANCER SON PROJET ?

(Permis, BAFA...)

## MISSION CITOYENNE

Tu as **16-20 ans ?** Gagne **350 €** en échange d'une action pour ta collectivité

Candidature  
du 8 avril au 31 mai 2024

[lespep28.org](https://lespep28.org)  
(page ados CCCB)

Infos :

**06 11 90 59 94**

[adjoint2delpole3@pep28.asso.fr](mailto:adjoint2delpole3@pep28.asso.fr)

**Été  
2024**

## Mission citoyenne 16-20 ans

LE JEUNE participant

Fille

Garçon

NOM (en majuscule): ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

### REPRESENTANT LÉGAL 1

Lien avec l'enfant :  Mère  Père  
 Tutrice, Tuteur  Autre (précisez : .....

NOM : .....

Prénom : .....

NOM de naissance : .....

Date de naissance : .....

Situation familiale :  Marié(e)/Pacsé(e)/Concubin(e)  
 Isolé(e)/Veuf(ve)  Séparé(e)/Divorcé(e)

Adresse : .....

.....

Tél. domicile : .....

Tél. portable : .....

Tél. professionnel : .....

Courriel : .....

Signature obligatoire du Représentant 1 :

### REPRÉSENTANT LÉGAL 2

Lien avec l'enfant :  Mère  Père  
 Tutrice, Tuteur  Autre (précisez : .....

NOM : .....

Prénom : .....

NOM de naissance : .....

Date de naissance : .....

Situation familiale :  Marié(e)/Pacsé(e)/Concubin(e)  
 Isolé(e)/Veuf(ve)  Séparé(e)/Divorcé(e)

Adresse : .....

.....

Tél. domicile : .....

Tél. portable : .....

Tél. professionnel : .....

Courriel : .....

Signature obligatoire Représentant 2 :

## FICHE SANITAIRE DU JEUNE

Situation :  scolarisé  demandeur d'emploi  suivi par la mission locale  
 Autres à préciser.....

Médecin traitant : ..... Téléphone : .....

Le jeune a-t-il des difficultés de santé et/ou antécédents médicaux ou un suivi sanitaire particulier en cours ?

OUI  NON Si oui, lesquels :

Le jeune a-t-il une **allergie** ?  OUI  NON Si oui de quel type :  **Alimentaire**  **Médicamenteuse**  **Asthme**

Merci de préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, merci de le signaler ).....

Le jeune est-il en situation de handicap ?  OUI  NON

*Si oui, veuillez contacter les services pour étudier les modalités d'accueil*

Le jeune porte-t-il  des **lentilles**  des **lunettes**  des **prothèses auditives**  autres .....

Pointure : .....

## Personnes à prévenir en cas d'urgence

NOM Prénom: ...../ Téléphone : .....

NOM Prénom: ...../ Téléphone : .....

NOM Prénom: ...../ Téléphone : .....

Je soussigné(e) ....., le titulaire de l'autorité parentale du jeune,

- Autorise, en cas d'urgence, le personnel CCCB et PEP 28 à contacter les services compétents pour toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant (anesthésie, intervention chirurgicale...).
- Autorise que le jeune soit transporté en minibus conduit par un membre de l'Association départementales des PEP28 dans le cadre des déplacements liés à l'activité mission citoyenne.
- Atteste sur l'honneur la souscription d'une police d'assurance « responsabilité civile », en cours de validité.

Fait à : ..... le : ..... Signature :

## Lettre de motivation pour la mission citoyenne

Une lettre de motivation, sur papier libre, avec présentation du projet à financer est nécessaire pour compléter le dossier de candidature (voir lettre d'engagement ci-après)

# LETTRE D'ENGAGEMENT

## Mission citoyenne– PEP/CCCB

Je soussigné(e).....  
m'engage dans le cadre de la mission citoyenne à respecter les termes du contrat d'engagement :

- Effectuer 35h de travail en contrepartie d'une aide financière pour un projet de mobilité ou de formation.
- Être ponctuel(le) et assidu(e) pendant toute la durée du contrat.
- Appeler l'animateur PEP 28 en cas de retard ou absence.
- Fournir un certificat médical en cas d'absence. Pour les mineurs, en cas d'absence non justifiée, les responsables légaux sont prévenus.
- Accepter l'accompagnement proposé.
- Porter les Équipements de Protection Individuelle (EPI) nécessaires à l'accomplissement des tâches confiées.
- Participer chaque jour au rangement, nettoyage du site confié pour contribuer à la propreté de la mission et de ses abords et de la sécurité des personnes.
- Respecter les adultes, les autres participants et avoir un comportement correct durant toute la durée de l'action.
- Autorise l'approbation sur l'utilisation des photographies.

FAIT À ..... LE .....

SIGNATURE DU JEUNE :

## LISTE DES PIÈCES OBLIGATOIRES :

LISTE DES DOCUMENTS POUR L'INSCRIPTION	Remis par le jeune	DOSSIER COMPLET
1) Lettre de motivation avec présentation du projet à financer		<input type="checkbox"/>
2) Lettre d'engagement		<input type="checkbox"/>
3) Dossier de candidature dûment complété		<input type="checkbox"/>
4) Attestation de responsabilité civile		<input type="checkbox"/>
5) Justificatif de domicile		<input type="checkbox"/>
6) Carte d'identité (recto/verso)		<input type="checkbox"/>
Autres si besoin...		

### Renseignements et informations au :

Association PEP 28  
Nadia MARWANE  
06.11.90.59.94  
[adjoint2delpole3@pep28.asso.fr](mailto:adjoint2delpole3@pep28.asso.fr)  
ALSH Voves  
20 bd Maurice Viollette, Voves  
28150 LES VILLAGES VOVEENS