



VIS TA VILLE !

DOSSIER DE CANDIDATURE

Nom & Prénom du candidat : _____

Partie réservée à l'administration :

Date de dépôt du dossier en Mairie : ___ / ___ / ___, reçu par _____ du Service Jeunesse

Contrôle du dossier :

- vérifié le ___ / ___ / ___, par _____
- complet : OUI
 NON
- Date de la demande de pièce(s) complémentaire(s) : ___ / ___ / ___

Visa Monsieur le Maire ou Elu en charge de la Jeunesse :

Date de sortie du dispositif (dès lors que le jeune a plus de 17 ans) : ___ / ___ / ___

CANDIDAT

| | |
|----------------------|--|
| Nom | |
| Prénom | |
| Adresse | |
| Téléphone | |
| Courriel | |
| Courriel des parents | |
| Date de naissance | |
| Lieu de naissance | |
| Motivations | |
| Projet professionnel | |
| Talents | |

DISPONIBILITES

- Mercredi matin en période scolaire
- Mercredi après-midi en période scolaire
- Samedi matin en période scolaire
- Samedi après-midi en période scolaire
- Vacances Hiver
- Vacances Printemps
- Vacances Été – Juillet
- Vacances Été – Août
- Vacances Toussaint
- Autres disponibilités éventuelles : _____

CAS D'URGENCE

| | |
|-----------------------------|--|
| Nom/Prénom Parent 1 | |
| Téléphone portable Parent 1 | |
| Nom/Prénom Parent 2 | |
| Téléphone portable Parent 2 | |

PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR

- Carte d'identité (recto/verso) ou passeport
- Carte d'identité (recto/verso) ou passeport du représentant légal pour les mineurs
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Attestation d'hébergement le cas échéant
- Relevé d'Identité Bancaire (RIB)
- Attestation de droits de l'assurance maladie
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Règlement du dispositif VIS TA VILLE & Autorisation parentale signés