



DOSSIER DE CANDIDATURE « ARGENT DE POCHE » - VILLE CHICHE



Nom – Prénom : _____

Date de Naissance : / / - Age : _____

Commune de naissance : _____

Nationalité : _____

Numéro de Sécurité Sociale : _____

Contacts :

E-Mail : _____

Téléphone du jeune : / / / /

Téléphone des Parents ou tuteur légal : / / / /

Situation Familiale : (Ex. Célibataire...) : _____

Recensement :

Recensé en Mairie : Oui ☐ Non ☐ JDC : Oui ☐ Non ☐

Dossier à compléter **AVANT LE 5 AVRIL 2024**

MAIRIE de
79350 CHICHÉ

Fait à Chiché, le _____

Signature du candidat : _____

Maison de l'Emploi du Bocage Bressuirais – Mission Locale
7 place de la gare – 79300 Bressuire Tél. : 05 49 81 19 20 accueil@mdebressuirais.fr





Coordonnées :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Hébergement : (chez les parents, un ami, autre...)

Compléments :

Couverture sociale : Bénéficiaire ☐ Ayant droit ☐

Nom du médecin traitant et N° de téléphone :

Personne à prévenir en cas d'urgence (et téléphone) :

Avez-vous des problèmes de santé (allergies, ...) ?

Mobilité :

Moyen de locomotion (Scooter, vélo...) :

Vous possédez : (entourez la réponse) :

ASSR 1 / ASSR 2 / AM (BSR) / ASR

Maison de l'Emploi du Bocage Bressuirais – Mission Locale
7 place de la gare – 79300 Bressuire Tél. : 05 49 81 19 20 accueil@mdebressuirais.fr



Dernière classe suivie :

Situation actuelle :

- ☐ Scolaire (où ?) :
- ☐ Dernier diplôme obtenu (et année) :
- ☐ Demandeur d'Emploi : (N° d'identifiant) :

Projet à venir (Formations, apprentissage, emplois, ...) ?



- ☒ Photocopie de la Pièce d'identité du jeune
- ☒ Photocopie de l'Attestation de sécurité sociale (pas la carte vitale) du jeune
- ☒ Autorisation parentale (fiche jointe au dossier)
- ☒ Attestation d'assurance responsabilité civile au nom du jeune
- ☒ Relevé d'Identité Bancaire (RIB) du jeune (pas celui des parents)
- ☒ Attestation sur l'honneur

Maison de l'Emploi du Bocage Bressuirais – Mission Locale
7 place de la gare – 79300 Bressuire Tél. : 05 49 81 19 20 accueil@mdebressuirais.fr

