

**DOSSIER D'INSCRIPTION
Dispositif ARGENT DE POCHE
2025**

Nom :

Prénom :

Sexe : M F

Date de naissance : **Age :**

Adresse :

Téléphone : **OU Portable :**

Adresse mail (obligatoire pour transmettre les informations) :

Situation (cochez) :

Lycéen(ne). Précisez l'établissement :

Autre Précisez

Pièces à joindre (obligatoire) :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Photocopie pièce d'identité | <input type="checkbox"/> Justificatif de domicile |
| <input type="checkbox"/> Photocopie de l'attestation d'assuré social | <input type="checkbox"/> lettre de motivation |
| <input type="checkbox"/> Attestation d'assurance responsabilité civile | <input type="checkbox"/> Autorisation parentale |
| <input type="checkbox"/> Relevé d'identité bancaire (RIB) | |

Dates dédiées au dispositif « Argent de poche »

Cochez vos disponibilités (2 semaines au choix maximum)

Du 7 au 11 avril 2025

Du 7 au 11 juillet 2025

Du 20 au 24 octobre 2025

