



**Dossier jeunes 16 – 18 ans**

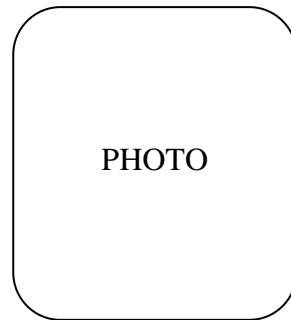
# **Chantiers Citoyens 2018**

**SIARCE**  
**Chantiers Citoyens 2018**  
**16 – 18 ans**

---

**Identité du jeune :**

**JOINDRE LA PHOTOCOPIE DE LA CARTE D'IDENTITE – PASSEPORT ...**



- Nom, prénom :
- Date de naissance :
- Age :
- Adresse :
- Code postal, Ville :
- Coordonnées
  - Tél :
  - Mail :
- Activité scolaire actuelle :
- Etablissement :
- Classe :
- Autres activités :
- Taille de pantalon :
- Taille de veste :
- Pointure :
- J'ai déjà fait un chantier :     OUI                       NON

**Si OUI, date réalisation dernier chantier :**

**Identité des parents :**

- Nom et prénom du père :
- Nom et prénom de la mère :
- Adresse :
- Coordonnées :
  - Tél :
  - Mail :

**Nom, Prénom, qualité et numéro de téléphone de la personne à contacter en cas d'urgence :**

- Nom : \_\_\_\_\_ prénom : \_\_\_\_\_ qualité : \_\_\_\_\_
- Téléphone☎ : \_\_\_\_\_

---

**CERTIFICAT D'INSCRIPTION**

Je soussigné(e),..... certifie vouloir participer aux chantiers citoyens. Si, après validation de mon dossier, ma participation au chantier citoyen venait à être compromise, je m'engage à prévenir au plus tôt le Siarce et je ne pourrai pas céder ma place à une autre personne le jour du chantier.

Je suis disponible 5 jours de 7 heures consécutives pour les périodes du :

-

-

A , le

A , le

Signature des parents

Signature du jeune

---



## AUTORISATION PARENTALE

Le signataire de l'autorisation parentale doit obligatoirement venir déposer en main propre ce document auprès du Siarce ou de la mairie.

Je soussigné(e) : Père / Mère / Tuteur (Rayer la mention inutile)  
(Préciser la qualité du tuteur : oncle, tante, frère...)

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Localité : .....

 : ..... Email : .....

Autorise mon fils, ma fille (rayer la mention inutile) à participer au Chantier Citoyen 2018

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Age : .....

La convention est conclue à la condition suspensive et résolutoire que le jeune dispose d'une assurance responsabilité civile, le garantissant pour tout accident ou autre évènement susceptible d'engager sa responsabilité qui pourrait intervenir dans le cadre du chantier.

Je prends acte qu'en cas d'accident les frais médicaux (pharmacie, médecins, transports, hospitalisation) seront pris en charge par la Sécurité Sociale et la Mutuelle des parents. L'attestation sera impérativement jointe au dossier.

SIGNATURE DES PARENTS  
(Pour les mineurs)  
« Lu et approuvé »

A ....., le.....

---

## Charte du jeune participant à un chantier citoyen

Chaque jeune participant à un chantier citoyen se voit remettre la présente charte. Elle définit le cadre des relations et des règles du jeu qui doivent s'instituer entre les animateurs et les jeunes.

Rappel des missions et des objectifs : Le projet Chantier Citoyen propose aux jeunes âgés de 16 à 25 ans, de participer à une activité d'intérêt collectif pendant les vacances scolaires. En échange de cette activité, preuve d'un engagement personnel du jeune auprès d'une collectivité, le Siarce fournit une aide à hauteur de 230€ / semaine (ou prorata temporis) sous forme de chèques cadeaux multi-enseignes.

### **I - La Place du jeune dans le Chantier citoyens**

Dans le cadre du dispositif Chantier citoyen, le rôle et les missions du jeune sont plus particulièrement les suivantes :

- se rendre utile et mettre ses compétences au service du groupe afin de réaliser le chantier
- s'intégrer dans une équipe motivée, dynamique et participer à des moments de convivialité
- s'enrichir d'une expérience valorisante et valorisable

### **II - Les droits du jeune**

Le SIARCE s'engage à l'égard des jeunes :

- A les informer sur les finalités de leur engagement
- A assurer leur intégration dans une équipe et les accompagner pour utiliser le matériel en toute sécurité

Le Siarce conserve le droit d'interrompre l'activité.

### **III - Les obligations du jeune :**

La participation au chantier est librement choisi ; il ne peut donc exister de liens de subordination, au sens du droit du travail, mais n'exclut pas le respect de règles et consignes de sécurité.

Ainsi le jeune s'engage à respecter l'organisation du chantier, son fonctionnement et le règlement intérieur.

Le jeune peut interrompre sa collaboration.

---

## Convention d'engagement réciproque

*L'intérêt des chantiers pour les jeunes c'est l'expérience de la réalisation collective d'une œuvre d'intérêt général et de la satisfaction qui l'accompagne, la découverte d'un mode de vacances actives et de métiers méconnus, la rencontre d'autres personnes, la reconnaissance.*

*Ce sont des moments "forts" à partager avec d'autres jeunes issus de milieux sociaux et culturels différents !*

Au cours de son chantier, le jeune est considéré comme un collaborateur occasionnel du service public. Cette convention s'inscrit dans la charte (cf page précédente)

### **Le Siarce s'engage à l'égard du jeune :**

- à lui confier des activités d'entretien en espaces –verts (nettoyage/valorisation, coupe, ramassage, création de cheminement, aménagement, débroussaillage),
- à l'accompagner dans la bonne utilisation du matériel en toute sécurité,
- à le préserver en fournissant les équipements utiles à la bonne réalisation des missions (Equipement de Protection Individuelle etc.)

*Le Siarce pourra à tout moment décider de la fin de la collaboration.*

### **Le jeune s'engage :**

- à coopérer avec les différents publics rencontrés,
- à respecter le fonctionnement proposé et le règlement intérieur,
- à s'impliquer dans les missions et activités confiées avec application et le sérieux approprié,
- à avoir une attitude correcte et responsable.

*Le jeune pourra à tout moment arrêter sa collaboration.*

à Corbeil-Essonnes

à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Xavier DUGOIN  
Président du Siarce

Pascal SIMONNOT  
Vice-président délégué

Jeune participant au chantier citoyen  
(signature)



---

## Règlement Intérieur

### **ARTICLE I : Vêtements, outils**

Chaque participant doit prévoir des vêtements adaptés, et cela en fonction des périodes et de la nature des chantiers. Le SIARCE n'est en aucun cas responsable de la détérioration éventuelle apportée aux vêtements pendant le chantier, aussi aucune indemnisation ne peut être attendue. Les outils mis à disposition doivent être utilisés conformément aux directives.

### **ARTICLE II : Nourriture et boisson**

Les bénéficiaires du projet Chantier Citoyen bénéficieront de la prise en charge du repas de midi.

### **ARTICLE III : Attitude**

Le participant doit avoir une attitude correcte et responsable permettant la réalisation du chantier. Les comportements irrespectueux, insolents ou perturbateurs, que ce soit en acte ou en parole, pourront conduire à l'exclusion du chantier.

### **ARTICLE IV : Lieu du chantier**

Les participants arrivent et repartent du chantier par leurs propres moyens. Compte-tenu des contraintes administratives, techniques et climatiques, le lieu du chantier est toujours donné à titre indicatif et peut être modifié en cours de session.

### **ARTICLE V : Fiche sanitaire**

Les bénéficiaires du projet Chantier Citoyen devront impérativement remplir et joindre au dossier une fiche sanitaire dûment complétée et être à jour de tous leurs vaccins.

### **ARTICLE VI : Responsabilité**

Sauf en cas de faute établie, le SIARCE ne pourra être tenu responsable pour tout dommage subi par le jeune qui interviendrait dans le cadre de ses activités et notamment en cas d'accident.

### **ARTICLE VII : Assurance**

Le jeune doit disposer d'une assurance responsabilité civile, le garantissant pour tout accident ou autre évènement susceptible d'engager sa responsabilité qui pourrait intervenir dans le cadre de sa participation au chantier. L'attestation sera impérativement jointe au dossier.



PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER

- Le dossier ci-joint complété et signé
- 1 pièce d'identité recto-verso
- Un certificat de scolarité
- Attestation de la sécurité sociale et de la mutuelle
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- **Un certificat médical (datant de moins d'un mois à la date du chantier)** certifiant de l'aptitude du jeune à participer à ce projet (aptitude à effectuer des travaux d'entretiens d'espaces verts en équipe.)
- Copie des vaccinations (en cours)

**Attention :** tout dossier incomplet ne pourra pas être examiné, ni retenu.

# Fiche sanitaire de liaison 2018

## SIARCE

**1° Enfant**  
 Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Garçon  Fille   
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code postal, Ville : \_\_\_\_\_

**Cette fiche permet de recueillir des informations utiles, elle évite de vous démunir de son carnet de santé.**

**2° Vaccination** (Se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccination de l'enfant)

Vaccins obligatoires	oui	non	Dates des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diphtérie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Hépatite B	
Tétanos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Coqueluche	
Ou DT polio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Ou Tétracoq	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
BCG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires joindre un certificat médical de contre-indication  
 Attention : le vaccin Anti-tétanique ne présente aucune contre-indication

**3° Renseignements médicaux concernant l'enfant**

L'enfant suit-il un traitement médical ?      oui       non

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants si nécessaire. (Boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)

**Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.**

**L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?**

Rubéole	Varicelle	Angine	Rhumatisme Articulaire aigu	Scarlatine
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Coqueluche	Otite	Rougeole	Oreillons	
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

**Allergies :**      Asthme      Oui  Non       Médicamenteuses      Oui  Non   
 Alimentaire      Oui  Non       Autre .....

Précisez la cause de l'allergie ou restriction alimentaire et la conduite à tenir (Si automédication le signaler)

.....  
 .....  
 .....

## Indiquez ci-après :

Les **difficultés de santé** (Maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

## 4° Recommandations utiles des parents

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc...  
Précisez.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

## 5° Responsable de l'enfant

Nom..... Prénom.....

Adresse.....

Tél.fixe (Domicile)..... Tél portable.....

Tél Bureau.....

Nom et Tél du médecin traitant (Facultatif).....

N° Sécurité sociale de l'enfant : .....

Tel d'une tierce personne à contacter : Mme, Mr..... Tel Portable : .....

---

## 6° Renseignement Divers

L'enfant sait-il nager ?            Oui             Non  Niveau.....

---

## 7° Autorisation et diffusion d'image

Je soussigné..... autorise mon fils, ma fille..... à participer a toutes les activités organisées par le SIARCE et autorise gracieusement la diffusion d'images ou vidéos prises de lui (elle) pendant toutes ces activités.

Oui

Non

---

Je soussigné,..... joignable (en cas d'urgence) au n° ....., responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

**Date :**

**Signature :**