



DOSSIER DE DEMANDE DE MISSION SERVICE CIVIQUE SAISON 2019/2020

1/ Etat civil et coordonnées du volontaire

M. ou Mme, le ou la Volontaire

Né(e) le : à : Département : _ _

Nationalité :

Numéro de Sécurité sociale : _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _ _ / _ _ _ Clé : _ _

Adresse complète :

Code Postal et Ville :

Téléphone : Courriel :

2/ Situation actuelle du volontaire

Niveau de formation (préciser le domaine) :

- VI et V bis (collège) :
- V (CAP / BEP) :
- IV (Bac général, technologique et professionnel, BP, BT, ...) :
- III (Bac +2 : DUT, BTS,...) :
- II (Bac +3 et 4 : Licence, Maîtrise ou équivalent,...) :
- I (Bac +4 et + : Master, Doctorat, diplômes des Grandes écoles,...) :

Situation familiale :

- Célibataire
- Marié(e)
- Pacsé(e)
- Divorcé(e)
- Veuf (ve)

Situation professionnelle :

- Etudiant(e) (préciser le nombre d'heures : __h)
- Salarié(e) (fournir une copie du contrat)
- Demandeur d'emploi (non indemnisé)
- Inactif

3/ Autres informations du volontaire

Régime d'affiliation SS :

Caisse d'affiliation : Département : _ _

Vous êtes bénéficiaires de :

- Bourse étudiant éch. 5 ou +
- RSA
- Allocation handicapé
- Rien



DOSSIER DE DEMANDE DE MISSION SERVICE CIVIQUE SAISON 2019/2020

4/ Coordonnées du tuteur

M. ou Mme

Fonction au sein du club :

Nom du club n°

Téléphone du tuteur :

Courriel du tuteur :

5/ Descriptif du contrat

Date de démarrage du contrat (le dossier est à remettre au moins 1 mois avant le début du contrat) :

- Lundi 02 Septembre 2019, durant 7 mois, 24h par semaine (soit jusqu'au 01/04/2020)
- Mardi 1^{er} Octobre 2019, durant 7 mois, 24h par semaine (soit jusqu'au 30/04/2020)
- Lundi 04 Novembre 2019, durant 7 mois, 24h par semaine (soit jusqu'au 03/06/2020)
- Lundi 02 Décembre 2019, durant 7 mois, 24h par semaine (soit jusqu'au 01/07/2020)

La mission confiée au volontaire (une seule à cocher) :

- Sensibilisation à la Citoyenneté** : Participer à la responsabilisation des usagers des structures sportives en favorisant les valeurs Civiques et Citoyennes des pratiques sportives. (Vivre ensemble, respect, non-violence, Programme Educatif Fédéral)
- Médiation entre les clubs et les usagers** : Contribuer à une plus forte implication des parents dans l'activité sportive de leur enfant et dans la vie collective du club et sensibiliser à la notion de sport-plaisir plutôt que celle de compétition.
- Féminisation du football Néo-Aquitain** : Favoriser l'égalité femmes/hommes, la promotion de l'Ecole Féminine, lutter contre les stéréotypes de genre dans la pratique sportive, encourager la parité dans le secteur sportif.
- Accueil auprès des jeunes des quartiers prioritaires** : Rendre accessible la pratique sportive à tous (zone rurale et urbaine), promouvoir les valeurs véhiculées par le sport.
- Organisation d'évènements permettant d'attirer de nouveaux publics** : Consolider la vie associative, promouvoir et diversifier les actions du club en faveur d'un public de proximité (tournois, soirées, lotos...)

Descriptif et objectifs de la mission :

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



DOSSIER DE DEMANDE DE MISSION SERVICE CIVIQUE SAISON 2019/2020

A retourner dûment complété et accompagné :

- ✓ D'une pièce d'identité du volontaire recto-verso (en cours de validité)
 - ✓ Du RIB du volontaire
 - ✓ D'un certificat médical d'aptitude à travailler ou à vivre en collectivité pour le volontaire
- Le cas échéant : des justificatifs de la bourse, du RSA ou de l'allocation handicapé

Adresse retour :

Ligue de Football Nouvelle-Aquitaine,
102, rue d'Angoulême,
16 400 PUYMOYEN
Ou servicesciviques-lfna@outlook.fr

Autorisation parentale pour un volontaire mineur (à fournir avec le dossier si le stagiaire est mineur accompagné d'une copie du livret de famille)

Je soussigné(e), né(e) le/...../..... à, agissant en
qualité de mère/père, délégataire de l'autorité parentale, autorise mon enfant
....., né(e) le/...../..... à, à occuper la fonction
suivante : Volontaire en Service Civique.

Il devra se présenter au club « », affilié sous le n°

Le lieu de travail se situe à l'adresse suivante :

.....
.....

Fait à,

Le/...../.....

Signature du représentant légal

Signature du volontaire