****FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**SERVICE CIVIQUE**

**LE VOLONTAIRE EN SERVICE CIVIQUE**

Nom Prénom

Date de naissance

Commune de naissance & Code Postal

Pays de naissance

Diplôme le plus élevé obtenu

Situation professionnelle actuelle

Volume horaire hebdomadaire

Date de début de mission Date de fin de mission

Adresse

Code postal Situation familiale

Régime d’affiliation sécurité sociale

Département et caisse d’affiliation

Téléphone Mail

N° Sécurité Sociale : + Joindre la copie de la carte vitale lisible.

* **POUR TOUS, merci de joindre :**
* Une **copie de la pièce d’identité** + Un **RIB**
* Un Certificat médical attestant de l’aptitude du volontaire à effectuer la mission de sc.

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

* La copie du Livret de famille
* La copie de la CNI d’un Représentant Légal
* La procuration si le volontaire n’a pas de RIB à son nom
* **POUR LES MINEURS, merci de joindre :**
* **ATTENTION :**
* Si vous êtes bénéficiaire du RSA, veuillez fournir une attestation de moins de 3 mois.
* *Nouveauté pour 2021 uniquement* : Si vous êtes titulaire d’une bourse de l’Enseignement supérieur quelque soit votre échelon, et que vous poursuiviez vos études en même temps que la mission, veuillez fournir la notification de bourse.

**LA STRUCTURE D’ACCUEIL**

Nom de la structure :

Adresse et code postal du siège social :

Numéro Siret :

Le Nom- Prénom du Président :

Téléphone structure : Mail structure :

**LE TUTEUR/ LA TUTRICE**

Nom & Prénom :

Téléphone :

Courriel :

***Merci de joindre une attestation d’assurance RC du club + planning de la mission***

***Tout changement de situation en cours de mission doit être signalé dans les meilleurs délais (adresse- perception prestation sociale, emploi,)***