

## **DOSSIER VOLONTAIRE**

Mission : du ..... au .....

|   |                            | PRESENTATION L     | DO CANDIDAT                           |               |  |
|---|----------------------------|--------------------|---------------------------------------|---------------|--|
| Nom :   |                            | Prénom :           |                                       | Sexe :        |  |
| Date de naissance :                           |                            | Ville de nais      | sance :                               |               |  |
| Pays de naissance :                           |                            | Nationalité :      |                                       | Département : |  |
| Type de titre de séjou                        | r¹ (si nationalité autre   | e que Espace Écono | omique Européen):                     |               |  |
| N° Sécurité Sociale :                         |                            |                    |                                       |               |  |
| Adresse :                                     |                            |                    |                                       |               |  |
| Code Postal :                                 |                            | Ville :            |                                       |               |  |
| Téléphone :                                   |                            | Mail :             | Mail:                                 |               |  |
| Pour les volontaires n<br>Nom et prénom du re |                            |                    |                                       |               |  |
| Date de naissance :                           |                            | Ville de nais      | Ville de naissance :                  |               |  |
| Adresse :                                     |                            |                    |                                       |               |  |
| Code Postal :                                 |                            | Ville:             |                                       |               |  |
| Téléphone :                                   |                            | Mail :             |                                       |               |  |
| Niveau de formation :                         |                            |                    |                                       |               |  |
| Situation professionne                        | elle :                     |                    |                                       |               |  |
| ☐ Etudiant(e)                                 | ☐ Salarié(e)               | ☐ En re            | ☐ En recherche d'emploi ☐ Inactif(ve) |               |  |
| Situation familiale :<br>☐ Célibataire        | □ Marié(e)                 | □ Pacsé(e)         | ☐ Divorcé(e)                          | ☐ Veuf(ve)    |  |
| Caisse d'affiliation à la                     | <b>Sécurité Sociale</b> (C | PAM, LMDE, MSA     | ):                                    |               |  |
|   |                            |                    | Département :                         |               |  |
| Bénéficiaire :                                |                            |                    |                                       |               |  |
| ☐ Bourse étudiant (échelon 5 ou +)            |                            | □ RSA              | ☐ Allocation Adulte Handicapé         |               |  |
| Justificatif récent à fournir                 | :                          |                    |                                       |               |  |

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Les titres de séjour précaires ou de courte durée ne sont pas acceptés. Se référer à l'Art. L 313 du Code de l'entrée et du séjour des étrangers et du droit d'asile.

## **!! ATTENTION!!**

## La mission ne doit pas débuter avant la signature des contrats d'engagement de Service Civique envoyés par PSL

|   | II. MISSION   |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|
| □ LIEN SOCIAL ET VALEURS CITOYENNES Favoriser le lien social et diffuser des valeurs citoyennes □ SPORT SANTE Sensibiliser les publics aux bienfaits de l'activité sportive pour la santé □ ACTIVITES SPORTIVES ET SOCIO-CULTURELLES POUR TOUS Favoriser l'accès aux activités sportives et socio-culturelles à des publics spécifiques □ SUSCITER DES VOCATIONS Encourager la formation des jeunes et l'insertion professionnelle dans le secteur des sports et des loisirs □ ENVIRONNEMENT ET DEVELOPPEMENT DURABLE Sensibiliser les publics au développement durable et aux gestes écocitoyens |   |  |  |  |  |
| Date  | es: du: au mois   |  |  |  |  |
| Structure d'accueil :   |   |  |  |  |  |
| Adresse:Ville:  |   |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |
| ľ   | III INFORMATIONS SPECIFICUES  |  |  |  |  |
|   | III. INFORMATIONS SPECIFIQUES   |  |  |  |  |
| Taille de T-shirt (de S à XXL) :  |   |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |
| Diplômes sportifs et animation socioculturelle (BPJEPS, BAFA, BEES, CQP, etc.):   |   |  |  |  |  |
| Fonctions actuelles au sein de la structure d'accueil :   |   |  |  |  |  |
|   | licencié joueur pro bénévole dirigeant: Président, salarié aucune<br>Secrétaire, ou Trésorier   |  |  |  |  |
|   | IV. PIECES A FOURNIR  |  |  |  |  |
| RIB (Au nom du volontaire. Sinon, fournir une procuration signée du détenteur du RIB)  Pièce d'identité en cours de validité (Copie recto-verso du passeport ou de la carte d'identité)  Certificat médical mentionnant l'aptitude à réaliser une mission de service civique  |   |  |  |  |  |
| En supplément, pour les volontaires concernés :   |   |  |  |  |  |
|   | Titre de séjour (Art. L 313 du Code de l'entrée et du séjour des étrangers et du droit d'asile) Certificat de bourse d'étudiant (échelon 5 et +) Attestation RSA Photocopie du livret de famille et de la pièce d'identité du responsable légal (pour les |  |  |  |  |
|   | mineurs)  Ce dossier et les nièces justificatives sont à joindre au « Dossier intermédiation » et à   |  |  |  |  |

transmettre à l'adresse service-civique@profession-sport-loisirs.fr