



DOSSIER DE DEMANDE DE MISSION SERVICE CIVIQUE SAISON 2020/2021

1/ Etat civil et coordonnées du volontaire

M. ou Mme

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

☐ Divorcé(e)

☐ Marié(e)

☐ Veuf (ve)

☐ Pacsé(e)



DOSSIER DE DEMANDE DE MISSION SERVICE CIVIQUE SAISON 2020/2021

Situation professionnelle :

- | | |
|---|--|
| ☐ Etudiant(e) (<i>préciser le nombre d'heures : ____h</i>) | ☐ Demandeur d'emploi (<i>non indemnisé</i>) |
| ☐ Salarié(e) (<i>fournir une copie du contrat</i>) | ☐ Inactif |

3/ Autres informations du volontaire

Régime d'affiliation SS :

Caisse d'affiliation :

Département : _ _

Vous êtes bénéficiaires de :

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

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*) :

- ☐ Jeudi 1^{er} Octobre 2020, durant 7 mois, 24h par semaine (*soit jusqu'au 30/04/2021*)
- ☐ Lundi 02 Novembre 2020, durant 7 mois, 24h par semaine (*soit jusqu'au 31/05/2021*)
- ☐ Mardi 1^{er} Décembre 2020, durant 7 mois, 24h par semaine (*soit jusqu'au 30/06/2021*)

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



DOSSIER DE DEMANDE DE MISSION SERVICE CIVIQUE SAISON 2020/2021

- ☐ **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 :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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 :

Ligue de Football Nouvelle-Aquitaine,
102, rue d'Angoulême,



DOSSIER DE DEMANDE DE MISSION SERVICE CIVIQUE SAISON 2020/2021

16 400 PUYSMOYEN
Ou
par mail : ldumas@lfna.fff.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 représentant légal, délégataire de l'autorité
parentale, résidant à l'adresse suivante :

.....
.....
..... Courriel :
.....

....
Autorise mon enfant, né(e) le/...../..... à
..... à assurer la mission Volontaire Service
Civique suivante :

qui se déroulera au
club :

N° d'affiliation

Adresse suivante :
.....
.....
.....

Fait à

Le / /

Signature du représentant légal
volontaire

Signature du