



## DOSSIER DE DEMANDE DE MISSION SERVICE CIVIQUE SAISON 2022/2023

### 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 2022/2023

Situation professionnelle :

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

### **3/ Autres informations du volontaire**

Régime d'affiliation SS : .....

Caisse d'affiliation : .....

Département : \_ \_

Vous êtes bénéficiaires de :

- |                                                      |                                               |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bourse étudiant éch. 5 ou + | <input type="checkbox"/> Allocation handicapé |
| <input type="checkbox"/> RSA                         | <input type="checkbox"/> Rien                 |

### **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 :**

DISTRICT AVEYRON FOOTBALL  
Complexe Sportif de la Roque  
12850 ONET LE CHATEAU  
ou  
developpement@aveyron.fff.fr