**FICHE SIGNALETIQUE DU CONTRAT DE SERVICE CIVIQUE**

**VOLONTAIRE**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM Prénom** |  |
| **Date de naissance** |  |
| **Nationalité** |  |
| **Code postal de la commune de naissance** |  |
| **Département de naissance** |  |
| **Commune de naissance** |  |
| **N° sécurité sociale** |  |
| **Adresse** |  |
| **Code postal Commune** |  |
| **Téléphone fixe** |  |
| **Téléphone portable** |  |
| **Courriel** |  |
| **Niveau de formation (si niveau BAC : obtenu ou non ?)** |  |
| **Situation familiale (1)** |  |
| **Régime d’affiliation** |  |
| **Situation professionnelle à la signature du contrat (2)** |  |

1. *si le volontaire est bénéficiaire du Rsa ou s’il est membre d’un foyer bénéficiaire du Rsa : joindre une attestation Rsa*
2. *S’il est étudiant, bénéficiaire d’une bourse sur critères sociaux de l’enseignement supérieur au titre du 5° échelon ou au-delà : joindre l’attestation de bourse*

**CONTRAT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Durée du contrat** |  |
| **Date de début** |  |
| **Date de fin prévisionnelle** |  |
| **Durée hebdo de la mission** | 24 h |
| **Répartition des jours et horaires dans la semaine (à titre indicatif)** |  |
| **Jours de repos hebdomadaires** |  |
| **Intitulé de la mission** |  |
| **NOM Prénom du tuteur \*** |  |
| **Fonction du tuteur** |  |
| **Téléphone du tuteur** |  |
| **Courriel du tuteur** |  |

*\* les tuteurs de volontaires ont pour obligation d’avoir suivi une formation au tutorat : transmettre l’attestation de formation au tutorat (validité 5 ans) ou de la suivre dans les 3 mois du début du contrat.*

**MISSION ET ASSURANCE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lieu et adresse d’exercice secondaire de la mission (s’il y a lieu)** |  |
| **Nom de l’assurance de la structure d’accueil** |  |
| **Référence du contrat** |  |

**DOCUMENTS A JOINDRE :**

1. **Copie de la carte d’identité recto et verso (vérifier la date de validité)**
2. **Copie de la carte vitale (recto)**
3. **RIB**