Fiche signalétique du volontaire en SC 2018-2019

Interlocuteur Service Civique dans l'établissement où s'exerce la mission *
Prénom
Nom de famille

Numéro de téléphone *
__-__-__-__-__

Courriel de l'interlocuteur (ce formulaire lui parviendra) *
ex: myname@example.com

ETAPE 1 : Coordonnées de l'établissement scolaire

EN MAJUSCULES Dénomination de l'établissement ou OGEC Signataire de la convention *

SIRET *
ex: 18026921300001
renseignez les 14 chiffres

Adresse *

Commune : * Select country:

Consultez le site Insee si vous ne connaissez pas le code de la commune

Code insee commune (5 chiffres) - ci-dessus le lien INSEE pour trouver *
_____

Téléphone *
__-__-__-__-__

Courriel de l'établissement *
ex: myname@example.com

ETAPE 2 : Informations volontaire

Civilité * Madame [MME] Monsieur [M]

Nom patronymique *
En majuscules

Nom d'usage *

Prénom *

Date de naissance : le volontaire doit être majeur et âgé de 25 ans au plus, sauf porteur de handicap (dans ce cas 30 ans) *

Jour Mois 2014

Si vous avez des soucis de saisie pour la nationalité : indiquer français, et préciser dans la zone remarque les informations correctes

ATTENTION pour les nationalités de pays HORS Espace Economique Européen : Conditions particulières très strictes PRENDRE IMMEDIATEMENT CONTACT avec la Fnogec

Nationalité : menu déroulant

Numéro sécurité sociale avec la clé

Si vous avez des soucis de saisie pour la commune de naissance : indiquer FRANCE / PARIS, et préciser dans la zone remarque les informations correctes

Commune de naissance *

Select country:

Vérifier les conditions d'attribution de la majoration de l'indemnité sur la fiche procédure n° 3, avant de déclarer OUI dans la zone ci-dessous, sinon l'Agence refusera le contrat avec la majoration. Il faudra refaire dans ce cas un nouveau contrat et la date effective de début de mission devra être repoussée.

Bénéfice de la majoration de l'indemnité de l'Etat pour le jeune : + 107.67 €?

- oui
- non

Motif de majoration

Situation d'handicap du volontaire ?

ETAPE 3 : Suite informations volontaire

Numéro de voie *

Extension numéro de voie

Type de voie *

Nom de la voie *

Complément d'adresse

Commune * Select country:

Code insee commune-5 chiffres-ci-dessus lien pour trouver le code *

Consultez le site Insee si vous ne connaissez pas le code de la commune

Téléphone fixe __-__-__-__-__

Téléphone portable * __-__-__-__-__

Courriel * ex: myname@example.com

Situation familiale *

Formation *

Situation à la signature du contrat de service civique *

Régime d'affiliation *

Caisse d'affiliation *

ETAPE 4 : Informations contrat et mission

Toutes les missions débutant en 2018 doivent être de **8 mois**. Elles débutent

1. au plus tôt le 3 septembre pour les dossiers gérés par la Fnogec,
2. au plus tôt le 1er octobre pour les dossiers gérés par les UDO-URO

Les missions débutant en janvier 2019 doivent être **de 6 mois.**

Date de début (prévoyez 3 semaines de délai pour l'élaboration des contrats) * Day Month Year

Date de fin (porter la date du jour de début moins 1 : exemp du 13 au 12) * Day Month Year

Durée en mois *

Durée hebdomadaire de la mission entre 24 et 35 H * en heures

Numéro de la mission *

- Solidarité [1]
- Santé [2]
- Education pour tous [3]
- Culture et loisirs [4]
- Sports [5]
- Environnement [6]
- Mémoire et citoyenneté [7]
- Développement international [8]

La mission réalisée contribue t-elle de façon significative :

- ☐ Au programme de Service Civique «Devoirs Faits» RÉSERVÉ AUX COLLÈGES de l'Education Nationale ?
- ☐ Au programme MONALISA (Mobilisation Nationale contre l'Isolement des Agés) ?
- ☐ Dans le cadre d'un événement sportif majeur de niveau européen ou international (ex : JO, championnat du monde ou d'Europe, raid…) à faire progresser le lien social, la lutte contre les discriminations, la cohésion sociale ou la protection de l'environnement.

ETAPE 5 : Informations tuteur

Nom du tuteur *

Prénom du tuteur *

Fonction du tuteur *

Téléphone du tuteur *

__-__-__-__-__

Courriel du tuteur *

ex: myname@example.com

ETAPE 6 : Informations concernant la convention de mise à disposition

EN MAJUSCULE Personne qui signera les contrats et la convention pour l'établissement ou l'OGEC mentionné plus haut *

Prénom Nom de famille

En qualité de (Président, Chef d'établ ...) *

ETAPE 7 : Informations complémentaires dans le cadre d'une mission exercée sur deux établissements différents, proches géographiquement

EN MAJUSCULES Dénomination du 2ème établissement ou OGEC Signataire de la convention

SIRET

ex: 18026921300001

renseignez les 14 chiffres

Adresse

Téléphone

__-__-__-__-__

Code postal Commune

EN MAJUSCULE Personne qui signera la convention pour le 2ème établissement ou l'OGEC mentionné plus haut

Prénom Nom de famille

En qualité de (Président, Chef d'étab ...)

Nom du 2ème tuteur

Prénom du 2ème tuteur

Fonction du 2ème tuteur

Téléphone du 2ème tuteur

__-__-__-__-__

Courriel du 2ème tuteur

ex: myname@example.com

example@example.com

ETAPE 8 : Informations relatives au gestionnaire de votre dossier : 1/Saisir impérativement l'adresse communiquée par votre UDO-URO. 2/Si la Fnogec gère votre dossier : ne rien saisir

Adresse mail UDO-URO à sélectionner

ETAPE 9 : Autres informations

Phase d'intégration du volontaire dans l'établissement (de 1 à 4 semaines maximum)

Dates de début de la phase d'intégration égale au 1er jour du contrat *

Day Month Year

Date de fin de la phase MAXI 4 SEMAINES *

Day Month Year

Indemnisation par l'établissement *

Nature Espèce/chèque

Prénom et Nom du volontaire titulaire du compte bancaire *

Contenu de la mission. Faire un copier-coller de votre projet validé par la commission : zones OBJECTIF et DESCRIPTION et TACHES *

Le volontaire réside t il dans un quartier prioritaire?

- oui
- non

Utilisez le site SIG.VILLE.GOUV.FR **https://sig.ville.gouv.fr/**

Après avoir saisi la commune, la liste des quartiers prioritaires se trouve dans l'onglet SYNTHESE

Titulaire du PSC1, si oui joindre impérativement le diplôme (voir plus bas) *

- oui
- non

Date d'obtention

yyyy-mm-dd

Date

Type d'enseignement délivré dans l' établissement *

- Général
- Agricole
- Professionnel
- Autres

Typologie de l'unité pédagogique qui accueille le volontaire *

- Ecole-Maternelle
- Collége
- Lycée
- Ensemble scolaire
- Autre

Votre Région *

Zone académique de votre établissement *

- [ ] A
- [ ] B
- [ ] C

Temps de transport estimé, exprimé en HEURE pour rejoindre PARIS *

-Remarques -Préciser la nationalité, le pays de naissance et la commune si vous avez rencontré des soucis

Joindre les pièces

Copie R/V de la CNI ou passeport EN COURS DE VALIDITÉ * Choisir un fichier Aucun fichier choisi

RIB du volontaire * Choisir un fichier Aucun fichier choisi

Attestation de carte vitale * Choisir un fichier Aucun fichier choisi

Attestation de boursier 2018-2019 DEFINITIVE (à partir de l'échelon 5) Choisir un fichier Aucun fichier choisi

Attestation de RSA Choisir un fichier Aucun fichier choisi

Copie du diplôme PSC1 Choisir un fichier Aucun fichier choisi

1 Autre document Choisir un fichier Aucun fichier choisi

1. **1/IMPRIMEZ (AVANT D'ENREGISTRER VOTRE SAISIE)**
2. **2/PUIS ENREGISTREZ**

Enregistrer vos informations | Imprimer le formulaire