|  |  |
| --- | --- |
| **TITRE DE LA MISSION** |  |
| **DESCRIPTIF DE LA MISSION** |  |
| **NOMBRE DE POSTES** |  |
| **DATE DE DEBUT** |  |
| **DATE DE FIN** |  |
| **NOMBRE HEURES** |  |
| **LIEU** |  |
| **INDEMNISATION LEGALE** | ***580,55 €/mois (bourse supplémentaire de l’Etat sur critères sociaux)Plus d’infos sur : www.service-civique.gouv.fr*** |
| **Le lieu de la mission est accessible aux personnes à mobilité réduite ?**  |  OUI [ ]  NON [ ]  |
| **La mission est accessible aux mineurs dEs 16 ans ?** |  OUI [ ]  NON [ ]  |
| **COMMENT POSTULER ?** |  |
| **STRUCTURE D’ACCUEIL (\* champs obligatoires)** |
| **NOM** \* : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..ADRESSE : ……………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**TEL** \* : …………………………………………………….**MAIL \*** : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..SITE INTERNET : ……………………………………………………………………………………………………………………………….RESEAUX SOCIAUX : ………………………………………………………………………………………………………………………… |

**Formulaire à renvoyer à :** **offres@cap-jeunesse.fr**