|  |  |
| --- | --- |
| **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**](mailto:offres@cap-jeunesse.fr)