



Convention de réalisation d'une mission dans le cadre du dispositif « Opération argent de poche »

La ville de Saint-Jean-de-Védas

- Adresse : 4 rue de la Mairie
- Code postal et commune : 34430 Saint-Jean-de-Védas

Représentée par

- Civilité : Monsieur
- Nom : RIO
- Prénom : François
- En qualité de : Maire de la ville

S'engage à l'égard de

- Civilité : Madame Monsieur
- Nom :
- Prénom :
- Adresse :
- Code postal et Ville :
- Adresse courriel :@.....
- Téléphone domicile : / portable :
- Représenté par le responsable légal :

- À lui confier les responsabilités, missions ou activités aux horaires et disponibilités convenus :
-
-
-

- À lui verser 160 € en contre partie du service rendu (pour 5 journées de 4 heures), à défaut d'abandon, le versement sera proratisé

- À couvrir par une assurance adéquate, les risques d'accidents causés ou subis dans le cadre de ses activités .

Le bénéficiaire

→ S'engage à l'égard de la collectivité territoriale :

- A coopérer avec les différents services de la ville ;
- A respecter son éthique, son fonctionnement et son règlement intérieur ;
- A respecter les obligations de réserve, tant à l'intérieur qu'à l'extérieur ;
- A s'impliquer dans les missions et activités confiées ;
- A respecter les horaires et disponibilités convenus et à prévenir, en cas d'indisponibilité, le responsable qui lui sera désigné :

→ Nom :

→ Fonction :

→ Téléphone :

→ Adresse mail :

Saint-Jean-de-Védas, le :

Signatures

Le bénéficiaire,

Le représentant légal,

Le Maire de Saint-Jean-de-Védas,
François RIO