

Dans le cadre de ses objectifs de lutte contre l'oisiveté des jeunes et de développement des loisirs accessibles à tous, la Ville de Cayenne constate depuis plusieurs années une faible participation des adolescents âgés de 14 à 18 ans aux actions proposées. Les échanges menés avec ce public afin d'adapter l'offre à ses attentes ont mis en évidence une aspiration récurrente : pouvoir bénéficier d'une première expérience valorisante assortie d'une gratification.

Afin de répondre à cette demande, la Direction de la Cohésion Sociale, en concertation avec la Direction Générale Adjointe Cohésion, Population et Attractivité ainsi que la Direction Population et Citoyenneté – Service Jeunesse et Vie Étudiante, a créé en 2025 le dispositif VAK AN JOB, inspiré du programme « Argent de poche » déployé dans l'Hexagone et en Guadeloupe. Au regard des résultats encourageants et des retours positifs enregistrés lors de la première édition, l'action est reconduite cette année.

Mis en œuvre par la Ville de Cayenne durant les périodes de vacances scolaires, VAK AN JOB vise à lutter contre l'oisiveté des jeunes tout en favorisant leur engagement citoyen à travers des missions d'intérêt collectif contribuant à l'amélioration du cadre de vie. Ce dispositif leur permet également de développer de nouvelles compétences, de valoriser leur temps libre et de participer activement à la vie de leur commune.

Les missions sont organisées sur une durée d'une semaine, à raison de trois heures par jour du lundi au vendredi, soit un total de 15 heures. À l'issue de leur participation, les jeunes bénéficient d'une gratification d'une valeur de 75 euros, composée de chèques-cadeaux Guyacadeau, d'un bon d'achat Carrefour et de places de cinéma.

Les activités proposées ne constituent en aucun cas un emploi ni une substitution à un poste de travail. Elles s'inscrivent dans une démarche éducative, citoyenne et participative, les jeunes pouvant également être force de proposition dans la conception des initiatives mises en œuvre.

Les engagements et obligations des participants sont formalisés dans un contrat d'engagement signé préalablement à leur intégration au dispositif.

Candidat(e)

Prénom(s)

Nom

Date de naissance

 / /

Prénom(s) et Nom du représentants

Téléphone 1

Téléphone 2

Adresse postale

Représentant(e) légal(e)

Prénom(s)

Nom

Téléphone 1

Téléphone 2

Mail

Adresse postale (si différente)

Dis-nous en quelques lignes tes motivations !

Pièces à fournir si ton dossier est retenu

- Attestation d'assurance responsabilité civile et extrascolaire de l'année en cours
- Autorisation parentale signée
- Photocopie pièce d'identité ou livret de famille
- Fiche Sanitaire



Dossier de candidature

JE PARTICIPE À UNE MISSION D'INTÉRÊT COLLECTIF
JE PROTEGE ET VALORISE MON CADRE DE VIE

Mme, M,

En qualité de tuteur légal, déclare(ent) avoir pris connaissance des points suivants ainsi que du contrat et du règlement auquel ma fille-mon fils s'engage.

La Ville de Cayenne en aucun cas considérée comme employeur des jeunes participants à l'opération « Vak'An Job », par conséquent la rétribution versée ne pourra être considérée comme un salaire.

Les jeunes entrant dans le dispositif devront bénéficier d'une couverture sociale sous couverture de leur tuteur. Une attestation apportant la preuve de la présente couverture sociale sera demandée lors de l'inscription du jeune dans l'opération. Si le jeune est amené à se blesser lui-même soit au cours de l'activité, soit au cours du trajet, les frais inhérents aux dommages corporels seront pris en compte par son propre régime de couverture sociale.

La Ville de Cayenne s'engage à souscrire auprès de leurs assurances un contrat couvrant l'ensemble des dommages pouvant être occasionnés et les accidents pouvant survenir à un tiers dans le cadre du déroulement des chantiers. Tous les participants sont tiers les uns par rapport aux autres.

Autorise mon enfant :

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Domicilié :

À participer au dispositif « Vak'An Job » organisé par la Ville de Cayenne. Dans le cadre des chantiers réalisés, des photos ou des reportages peuvent être effectués, ces supports sont susceptibles d'être utilisés pour faire connaître les actions et valoriser le travail des jeunes mais non à des fins commerciales.

J'autorise les prises de vue de mon enfant.

Fait à _____, le _____

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » des responsables légaux

Trajet : domicile-lieu d'intervention :

- J'autorise mon enfant à effectuer seul le trajet entre son domicile et le lieu d'intervention
- J'assurerai le transport de mon enfant entre son domicile et le lieu d'intervention
- J'autorise également les responsables à prendre les initiatives nécessaires en cas d'accident ou de maladie.

L'affectation s'effectuera selon un système de vœux. Toutefois, les choix exprimés constituent des souhaits et ne peuvent être garantis. Les affectations seront réalisées en fonction de l'ordre d'arrivée des candidatures et des places disponibles au sein des structures partenaires.

Ainsi, les premiers dossiers complets enregistrés bénéficieront prioritairement de leurs premiers choix, jusqu'à la capacité maximale d'accueil de chaque structure.





CONTRAT D'ENGAGEMENT DISPOSITIF VAK AN JOB 2026 CDV-SOC

PREAMBULE : Ce contrat est un engagement de votre part, de l'encadrant du dispositif à observer certaines règles dans l'exercice des tâches qui vous sont confiées. **Lisez attentivement avant de le signer**

LA PONCTUALITE

- J'arrive à l'heure, cinq minutes avant au point de rendez-vous. Toute personne arrivant après le démarrage du chantier ne sera pas autorisée à y participer.
- Je m'engage à participer au chantier sur la totalité du temps d'activité et de ce fait à ne pas quitter le lieu du chantier avant l'horaire prévu, y compris pendant le temps de pause.

LA PERIODICITE DE L'ACTIVITE

- Le dispositif VAK AN JOB se déroule pendant les vacances scolaires, sur un temps de 3H00, comprenant une pause de 10 minutes.
- Le planning de travail hebdomadaire est fixé du lundi au vendredi, les horaires décidés d'un commun accord avec l'équipe et en fonction des attentes de la structure d'accueil.

LA REALISATION DE LA MISSION

- Les travaux qui me sont confiés peuvent être salissants. De ce fait il est de ma responsabilité de me présenter avec des vêtements et des chaussures adaptés à la nature des activités qui me sont confiées.
- Etant indemnisé pour une tâche à laquelle je dois pouvoir me consacrer pleinement pendant toute la durée de l'activité, l'usage des téléphones portables est interdit. En conséquence les téléphones devront, à minima être coupés.

LA QUALITE DES TACHES EFFECTUEES ET LE COMPORTEMENT PENDANT LES ACTIVITES

- Je m'engage à réaliser correctement les travaux qui me sont confiés ;
- Je respecte et j'applique les consignes qui me sont données par l'encadrant ;
- Je suis poli avec mon entourage, c'est-à-dire avec l'encadrant, les résidents des habitations près desquelles je travaille, mais également envers les autres participants et tout public rencontré à l'occasion de l'activité.
- Je prends soin du matériel qui m'est confié, si nécessaire, je lave, désinfecte et range le matériel après l'activité, le remets à l'encadrant à la fin du chantier.

LES SANCTIONS APPLIQUEES PAR LE NON RESPECT D'UN DES POINTS ENNONCES CI-DESSUS

- Exclusion temporaire : indemnisation calculée sur les jours et heures travaillés ;
- Exclusion définitive : sans indemnisation, quel que soit les jours et heures de travail effectués ;



MODE D'INDEMNISATION

Toute réalisation satisfaisante d'un chantier entraîne le versement d'une indemnité. Cette indemnité d'une valeur de **QUINZE EUROS (15,00€)** par jour est versée à la fin du chantier, sous forme de chèques cadeaux, cinéma et bons d'achat, que je choisis en fonction de mes besoins

J'atteste avoir pris connaissance et compris ce règlement, que je m'engage à respecter sous peine d'application des sanctions qui y sont énoncées.

Fait à Cayenne,

Signature du participant
(Précédée de la mention lu et approuvé)

Signature du Maire

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 –CANDIDAT

NOM

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

GARÇON

FILLE

ANNÉE 2026

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT L'ACCUEIL DU CANDIDAT

2 – VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION
ATTENTION : LE VACCIN ANTITÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 – RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

Le candidat a-t-il un P.A.I (Projet d'accueil individualisé) ? OUI NON

Si OUI, le P.A.I est à remettre à la coordinatrice du projet le premier jour de présence du candidat accompagné d'une **ordonnance** récente et des **médicaments** correspondants (**boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom du candidat avec la notice**) **Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance, ni sans P.A.I.**

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	VARICELLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ANGINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	SCARLATINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OTITE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OREILLONS OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

ALLERGIES : ASTHME oui non
ALIMENTAIRES ou non

MÉDICAMENTEUSES oui non
AUTRES.....

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

.....
.....
.....
.....

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE.**

.....

.....
.....

2 - RECOMMANDATIONS UTILES DESPARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC...PRÉCISEZ

.....
.....
3 -RESPONSABLE DEL'ENFANT

NOM.....PRÉNOM.....

ADRESSE (pendant la durée du chantier)

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant, déclare exacts les Renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :