



AUMÔNERIE

PAROISSE Saint Nicolas des Champs (3e)

Photo

INSCRIPTION 2016 - 2017

Classe :

- Collègien - Classe :
 Lycéens - Classe :
 Participation 50€ reçue en chèque en espèces à verser

ETAT CIVIL

Nom : Prénom :
 Garçon Fille Né(e) le :/...../.....
Etablissement scolaire : Classe :

COORDONNEES

Nom : Parents Père Mère Tuteur

Adresse :
.....

Tél. domicile :

Portable père : Portable mère :

Mail père : Mail mère :

Situation familiale des parents :

Mariés séparés divorcés célibataires

Frères et sœurs : noms et âges :
.....

SACREMENTS

- Baptême : oui non

Si oui, date : Paroisse : Certificat de Baptême apporté : oui non

Si non, désire le baptême, oui non

- Sacrement du pardon : oui non

- Première Communion : oui non Si oui, date : Paroisse :

- Confirmation : oui non Si oui, date : Paroisse :

AUTORISATIONS PARENTALES (si nécessaire)

Mr/Mme

Autorise N'autorise pas son enfant

❖ **A rentrer seul**

Si oui, après l'aumônerie à 20h

Si non, les personnes autorisées à prendre mon enfant à la sortie sont :

Prénom	Nom	Téléphone	Lien avec l'enfant

❖ **A participer aux activités externes** (visites, pèlerinages, retraites...) organisés par la paroisse dans le cadre de l'aumônerie.

oui non

DROIT A L'IMAGE

Autorise N'autorise pas

A titre gracieux, l'utilisation de l'image de mon enfant dans le cadre des activités paroissiales.

La paroisse pourra reproduire cette image sur tous les supports cités ci-dessous :

- Site Internet de la paroisse
- Tracts et brochures imprimés, Affiches

Une photographie constituant une donnée à caractère personnel, j'ai été informé(e) des droits dont je dispose, à tout moment, afin de vérifier l'usage qui est fait de cette image et d'en demander le retrait de toute publication ou diffusion.

SOINS MEDICAUX

Autorise N'autorise pas

❖ **En cas de soins médicaux, tout médecin**, à faire pratiquer, en cas d'urgence, toute intervention chirurgicale (avec ou sans anesthésie) et à prescrire, le cas échéant, tout traitement rendu nécessaire pour l'état de santé de l'enfant.

Représentants légaux de l'enfant :

Fait à le.....

[Signature des deux responsables légaux]

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)