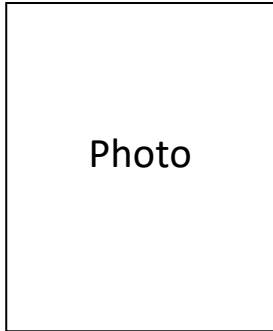


EVEIL A LA FOI / CATECHISME
PAROISSE Saint-Nicolas-des-Champs (3e)



INSCRIPTION 2017 – 2018

Classe :

- Eveil à la foi (Mat. - CP- CE1)
- CE2
- CM1
- CM2

Horaires éveil à la foi :

- Mardi de 15h30 à 17h chaque semaine

Horaires KT :

- Mardi de 15h30 à 17h chaque semaine

Participation de **40€** reçue en chèque en espèces à verser

ETAT CIVIL

Nom :

Prénom :

- Garçon
- Fille

Né(e) le :/...../.....

Etablissement scolaire : Classe :

COORDONNEES

Situation familiale des parents :

- Mariés
- Séparés
- Divorcés
- En couple
- Célibataires

Nom et prénom

Du père : De la mère :

Frères et sœurs : Prénoms et âges

Nom : Parents Père Mère Tuteur

Adresse :

Adresse du 2e parent si différente :

Tél. domicile :

Portable père : Portable mère :

Mail père : Mail mère :

SACREMENTS

A reçu le baptême : oui non

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

Si non, désire le baptême, oui non

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

Si non, désire faire sa 1^{ère} communion, oui non

ACTIVITES PAROISSIALES

Aide aux devoirs (Mardi 17h – 18h) : oui non (Participation aux frais : 25 euros)

AUTORISATIONS PARENTALES

M^r

M^{me}

Autorise son enfant

A quitter son école et se rendre à la paroisse Saint-Nicolas-des-champs avec la conduite paroissiale pour suivre le catéchisme, participer aux activités périscolaires de la paroisse.

A rentrer seul

Si oui, après le catéchisme à 17h Ou après les activités périscolaires à 18h.

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, pèlerinage, retraite...) proposées par la paroisse dans le cadre de l'éveil à la foi et du catéchisme.

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 pour une durée de 3 ans :

- 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 àle.....

[Signature **des deux** responsables légaux]

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)