SECTEUR DE BELLEGARDE
AUMÔNERIE Année 2017/2018

Fiche d'inscription (ne remplir qu'une seule fiche par famille)
(Bien remplir recto verso)

Renseignements concernant le ou les jeunes <u>inscrits à l'aumônerie</u>

<u>Premier enfant</u> :

Nom : ……Prénom :……

Date de naissance : . …… / ……/ ……

Etablissement scolaire : ……Classe : ……

Email du jeune :

……

Portable du jeune :

……

Le jeune est-il baptisé? oui non

A-t-il fait sa première communion? oui non

A-t-il fait sa confirmation? oui non

Veut-il préparer un sacrement, si oui, lequel ? non baptême communion confirmation

Allergie ou maladie spécifique du jeune :

…… …… .

Activités extrascolaires du jeune : …… …… ……

……

Instrument de musique : ……

<u>Second enfant</u> :

Nom : ……Prénom :……

Date de naissance : . …… / ……/ ……

Etablissement scolaire : ……Classe : ……

Email du jeune :

……

Portable du jeune :

……

Le jeune est-il baptisé? oui non

A-t-il fait sa première communion? oui non

A-t-il fait sa confirmation? oui non

Veut-il préparer un sacrement, si oui, lequel ? non baptême communion confirmation

Allergie ou maladie spécifique du jeune :

…… …… .

Activités extrascolaires du jeune : ……

…… ……

Instrument de musique : ……

Autorisation parentale ANNUELLE du 1er Sept 2017 au 30 Juin 2018

Je soussigné(e)…….
Père, mère, tuteur du ou des enfants :
……
Adresse :
……
……
N° de tel domicile : ……N° de portable des parents : ……
Email des parents:
……

□ Autorise mon ou mes enfants à participer aux sorties hors du lieu d'aumônerie.
□ Autorise les responsables, un ou des parents accompagnateurs, à transporter mon enfant lors de rencontres hors du lieu d'aumônerie habituel
□ Note que l'Aumônerie n'est pas responsable de mon ou mes enfants en dehors des horaires prévus pour les différentes rencontres.
□ Autorise le responsable du groupe à prendre en cas d'urgence, les dispositions utiles en vue de la mise en œuvre des soins médicaux jugés nécessaires par un médecin.

Fait à …… Le …… Signature :

Situation particulière à signaler :
……

Autorisation de droit à l'image

Je soussigné(e) : NOM :……
PRENOM :……
Père, Mère, Tuteur (1) de l'enfant ou des enfants :
NOM :……
PRENOM (S) :……
Accepte de donner à l'aumônerie, l'autorisation de droit à l'image pour filmer et photographier mon ou mes enfants nommés ci-dessus, lors des différentes activités de la Paroisse, de l'Aumônerie, du KT, des sorties, célébrations, temps forts…
Ces photos ou vidéos peuvent être utilisées uniquement dans le cadre des activités de l'Aumônerie ou de la Paroisse, pour un usage privé.
DATE :…… SIGNATURE :

Participation financière annuelle comprenant

- Frais de fonctionnement
- Fourniture par la paroisse de repas à partager (pizzas, sandwichs… lors de soirées d'aumônerie)

Somme à verser à la paroisse :
Nombre d'enfants inscrits à l'aumônerie : …… (voir ci-dessous)
Total = …… €

- 30 € pour 1 enfant - 45 € pour 2 enfants - 55 € pour 3 enfants

Règlement à faire à l'ordre de « Paroisse de Bellegarde »s.

□ Chèque bancaire □ Espèces