Inscription au catéchisme 2018-2019

Paroisse Saint-Jean-Baptiste de Joigny

Ce dossier est préconisé par le diocèse de Sens & Auxerre.

Il comprend 3 fiches :

- Fiche 1 : inscription
- Fiche 2 : autorisation parentale +photo
- Fiche 3 : autorisation de soins en cas d'accident.

Joindre 20€ pour frais d'inscription.

Faire parvenir ce dossier complet à l'adresse suivante :

Paroisse Saint-Jean-Baptiste
Service de la catéchèse
1, rue dans le Château
89300 JOIGNY

MERCI

Pour tout renseignement, contacter :
Dorothée Bricout au 06.63.42.91.54

FICHE D'INSCRIPTION
Pour l'année 20 - 20

Paroisse : ……

ENFANT

Prénom : …… Nom : ……

Né(e) le : …… / ……. / ……. à ……

Baptisé(e) le : ….. / ….. / …….. à ……..

Ecole : …… Classe : ……

Nombre de frères / sœurs et leurs âges : ……..

PARENT

Nom (Monsieur) …… Prénom……

Profession …….

Téléphone fixe …… Portable ……

Mail ……@.....

Nom (Madame) …… Prénom …….

Profession …….

Téléphone fixe …… Portable ……

Mail ……@.....

Adresse ……

……

Situation familiale (mariés, pacsés, séparés…) : …….

Mr et Mme …… inscrivons notre enfant …….

○ à l'éveil à la foi

○ à la catéchèse

Nous l'accompagnerons dans sa recherche pour découvrir Dieu et Jésus. Nous nous engageons à ce que notre enfant soit présent lors des séances, des messes et autres activités proposées.

○ vu le livret catholique

○ extrait de baptême

Pour l'année, une cotisation de …… € vous est demandée, payable par chèque à l'ordre de …….. ou en espèces.

A ……, le ……/……/ 201

Signature

AUTORISATION PARENTALE UTILISATION DE PHOTO DE VOTRE ENFANT

Coller ici

le portrait

de votre enfant

Catéchèse
Service diocésain
Diocèse de Sens-Auxerre

Dans le cadre de notre activité, nous pouvons être amenés à utiliser des photos de votre enfant (seul ou en groupe) pour :

- le site de la paroisse,
- le site du diocèse (et sites associés)
- les journaux paroissiaux,
- la page facebook de la paroisse,
- la page facebook du diocèse,
- le journal EDY (église dans l'Yonne),
- une affiche pour la catéchèse ou la paroisse

En application de la loi informatique et libertés et des règles de protection des mineurs, les légendes accompagnant les photos ne communiqueront aucune information susceptible d'identifier directement ou indirectement les enfants ou leur famille.

La loi nous fait obligation d'avoir l'autorisation écrite des parents pour cette utilisation. Aussi, nous vous serions reconnaissants de bien vouloir remplir le talon ci-dessous.
Nous attirons votre attention sur le fait que l'usage des images est sans aucun but lucratif et sans publication de nom de famille (prénom seulement).
Un refus de votre part aura pour conséquence, soit d'écarter votre enfant lors des prises de vue, soit de masquer son visage.

Nous soussignés……

habitant ……

responsables légaux de l'enfant : ……

○ **autorisons**

○ **n'autorisons pas**

les catéchistes à utiliser des photos de notre enfant prises au cours des diverses activités.

Fait à ……, le ……/……. / 20

Signature des représentants légaux

Garder une photocopie dans votre dossier et envoyer l'original au :
Service diocésain de la Catéchèse
7, rue Française CS 287
89005 AUXERRE CEDEX

Cette autorisation sera gardée jusqu'au 18 ans de l'enfant.

AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT
Pour l'année 20 – 20

ENFANT

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

CP : .....Ville : .....

Date de naissance : ..... Sexe : ☐Féminin ☐Masculin

RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

CP : .....Ville : .....

Père : ..... Portable : .....

Mère : ..... Portable : .....

En cas d'accident ou de malaise grave de mon enfant, le responsable du groupe alertera, en fonction du degré apparent de la gravité de son état, le médecin traitant, le SAMU, ou les pompiers, et nous-mêmes les parents.
Le responsable du groupe remettra le plus rapidement possible l'enfant à l'un des responsables de la santé et des secours mentionnés ci-dessus. L'interconnexion entre le SAMU (15) et les pompiers (18) est automatique et le médecin traitant peut également très vite entrer en contact avec ces organismes. Ces professionnels de la santé, et notamment le médecin régulateur du SAMU s'assurent, en cas d'état grave de l'enfant, de la disponibilité des moyens d'hospitalisation publics et privés en tenant compte du respect du libre choix et font préparer son accueil.

Médecin traitant : Nom : .....Téléphone : .....

Personnes à prévenir en cas d'accident :

Nom :..... Téléphone :.....

Nom : .....Téléphone :.....

Vaccinations : date de la 1erè injection et du dernier rappel
BCG.....

Antitétanique.....

Problèmes médicaux, recommandations des parents, allergies connues, régimes :

.....

Je soussigné(e) : Mme, Mr ..... autorise tout examen, soin ou intervention chirurgicale nécessaire. J'autorise le responsable du groupe à demander l'admission à l'établissement de soins et à reprendre l'enfant à sa sortie uniquement en cas d'impossibilité absolue des parents.

Fait à ....., le ...../...../ 20 ***Signature, précédée de la mention « lu et approuvé »***