

FICHE D'INSCRIPTION

Pour l'année 20__ - 20__



Paroisse :**SAINT LOUIS**.....

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

**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.**

☐ à la catéchèse

☐ 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/...../ 20__

Signature

AUTORISATION PARENTALE UTILISATION DE PHOTO DE VOTRE ENFANT

Coller ici
le portrait
de votre enfant



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__

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.

Signature des représentants légaux

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 1^{ère} 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 »