**Fiche d’inscription aumônerie - 2024-2025**

**NOM :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**PRENOM :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sexe**:  M  F **Ecole :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Classe :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NE(E) LE**  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Téléphone du jeune :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Email du jeune :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Baptisé**  Oui  Non

**Communié**  Oui  Non

**Confirmé**  Oui  Non

**Aumônerie**

**6ème/5ème 4ème/3ème lycéen**

**Lieu d’aumônerie collège :  Jésus Adolescent  Notre Dame de Lourdes**

**Lieu d’aumônerie lycée :  St Pierre St Paul**

**Père** : Prénom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mère** : Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **Les frères et sœurs de votre enfant :**

Prénom et NOM :

Date de naissance : Sexe :  M  F – Inscrit groupe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénom et NOM :

Date de naissance : Sexe :  M  F – Inscrit groupe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénom et NOM :

Date de naissance : Sexe :  M  F – Inscrit groupe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Formalités importantes

Je, soussigné(e), Madame, Monsieur, mère, père, tuteur légal, de l’enfant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **J’autorise** les responsables du groupe à **prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l’état de santé** de mon enfant. Tout sera mis en œuvre pour que je sois informé(e) immédiatement en cas d’accident.
* **Je signale toute information de santé à connaître** (contre-indication, allergie, port de lunettes, traitement médical, etc) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **J’autorise, je n’autorise pas *(rayer la mention inutile)* la diffusion d’images de mon enfant sur tous les supports de communication** du diocèse et des paroisses.
* **J’atteste être titulaire d’une assurance** multirisque habitation qui couvre les activités de mon enfant hors scolaire et de notre domicile. ***Fournir une copie de l’attestation***.
* **J’autorise, je n’autorise pas *(rayer la mention inutile)* que mon enfant rentre seul après l’activité**.
* **J’autorise, je n’autorise pas *(rayer la mention inutile)* l’utilisation des coordonnées du père, de la mère, du tuteur *(rayer la mention inutile)* pour l’envoi d’information par la paroisse**
* Email
* Téléphone
* Aucun

**Cotisation/participation demandée : 60€ par famille** :  Espèces  Chèque *(ordre : Paroisse Saint-Pierre Saint-Paul)*

 J’ai déjà cotisé en inscrivant un autre de mes enfants

*2 € de cette cotisation seront reversés à l’Association des Jeunes du Haut-Plateau : ils représentent votre adhésion à l’association. Si vous ne souhaitez pas adhérer, merci de rayer le paragraphe.*

Si inscription Eveil à la Foi seul : 20 €

**Date et signature du parent (ou du responsable légal) de l’enfant :**

*Cadre réservé à SPSP :*

*Fiche originale Copie paroisse*

*Règlement Saisie Enoria le par*