

NOM et Prénom de l'enfant : ..... Date de naissance : .....

Ecole/collège de ..... Classe : ..... Lieu de naissance : .....

Nom du père : ..... Profession : .....

Nom de la mère : ..... Profession : .....

Nom et adresse des responsables légaux : .....

**Merci de renseigner un mail et un numéro de portable pour la communication des informations.**

**Tel :** ..... **Portable :** .....

**Adresse mail :** .....

Personne à prévenir en cas d'urgence : ..... Tél : .....

Adresse : .....

Allergie/problème de santé à signaler/réaction à adopter :  
.....

NOM et prénom des frères et sœurs	Date de naissance

L'enfant est-il allé au catéchisme dans une autre paroisse. Laquelle ? .....

**Renseignements complémentaires :**

L'enfant a reçu :	OUI	NON	Dates	Lieu
Le baptême				
La croix				
Le sacrement du pardon				
La 1 <sup>ère</sup> communion				

**Inscription : 15 € par enfant.**

**Somme reçue :** ..... € par chèque  N°..... en liquide  Non reçue

**Autorisation de droit à l'image**

Je soussignée : Nom : ..... Prénom ....., père, mère, tuteur de l'enfant :  
Nom : ..... Prénom : ..... né(e) le : ....., accepte d'être pris(e) en  
photo et/ou filmé(e) lors de manifestations organisées dans le cadre du catéchisme, d'utiliser ces mêmes  
images et/ou vidéos à des fins de communication (affiches, articles, presse...).

A ..... le ..... Signature des parents ou du représentant légal  
précédée de la mention « lu et approuvé »

**Autorisation parentale de soins**

*(En cas d'urgence, les médecins obligés de pratiquer certains actes médicaux, examens, anesthésies demandent une autorisation écrite des parents. Si celle-ci fait défaut, il leur faut demander l'autorisation au Juge pour enfants ou au Procureur de la République. L'attestation ci-dessous est destinée à éviter ces démarches et ainsi accélérer la prise en charge de votre enfant en cas d'urgence.)*

Je soussignée : Nom : ..... Prénom ....., père, mère, tuteur de l'enfant :  
Nom : ..... Prénom : .....Né(e) le : ....., autorise le médecin  
consulté en cas d'urgence, à procéder à toute intervention médicale, chirurgicale, ou d'anesthésie que  
nécessiterait l'état de santé de mon enfant en cas d'accident ou d'incidents dont mon enfant pourrait être  
victime lors des activités ou de tous déplacements organisés ou encadrés dans le cadre du catéchisme.

A ..... le ..... Signature des parents ou du représentant légal  
précédée de la mention « lu et approuvé »

**Autorisation parentale de transport**

Je soussignée : Nom : ..... Prénom ....., père, mère, tuteur de l'enfant :  
Nom : ..... Prénom : .....Né(e) le : ....., autorise le, la ou un  
parent du à transporter aller/retour mon enfant sur le lieu d'une sortie ou d'une activité.

A ..... le ..... Signature des parents ou du représentant  
légal précédée de la mention « lu et approuvé »

**Autorisation parentale de rentrer seul(e) ou accompagné(e)**

Pendant le temps de catéchisme ou les temps forts, les enfants sont sous la responsabilité des adultes. A l'issue des activités, les parents des mineurs doivent venir chercher leur enfant sur le site de du catéchisme (ou autre lieu de rendez-vous).

Je soussignée : Nom : ..... Prénom ....., père, mère, tuteur de l'enfant :  
Nom : ..... Prénom : .....Né(e) le : ....., autorise mon enfant à  
quitter seul le site ou lieu de rendez-vous à l'issue du catéchisme, des temps forts ou des sorties proposées, et  
décharge les encadrants de toute responsabilité dès lors que le catéchisme, le temps fort ou la sortie est  
terminé(e).

Ou

Je soussignée : Nom : ..... Prénom ....., père, mère, tuteur de l'enfant :  
Nom : ..... Prénom : .....Né(e) le : ....., autorise les personnes  
suivantes à venir chercher mon enfant à l'issue du catéchisme, des temps forts ou des sorties proposées, et  
décharge les encadrants de toute responsabilité dès lors que le catéchisme, le temps fort ou la sortie est  
terminé(e).

Nom :	Prénom :	Qualité :

A ..... le ..... Signature des parents ou du représentant  
légal précédée de la mention « lu et approuvé »

**J'ai bien pris connaissance de la nécessité de fournir une attestation d'assurance « Responsabilité Civile »**

Conformément à la loi informatique et Liberté du 16/01/1978, vous pouvez avoir connaissance des informations vous concernant contenues dans notre fichier et demander leur rectification. Vous pouvez aussi vous opposer à l'utilisation de votre adresse par des tiers. Pour cela, le préciser ci-après : .....