

ÉTAT CIVIL

NOM (de l'enfant) :

PRÉNOMS (de l'enfant) :

Né(e) le à

☐ Fille

☐ Garçon

Adresse :

.....

SCOLAIRE

Classe :

☐ 6^{ème}

☐ 5^{ème}

☐ 4^{ème}

☐ 3^{ème}

École fréquentée :

RESPONSABLES LÉGAUX

☐ MÈRE

☐ TUTRICE

☐ Autre (Préciser)

NOM Marital :

NOM de Jeune Fille :

PRÉNOM :

Téléphone Portable

Téléphone Domicile

Adresse Mail (En MAJUSCULE)@

☐ PÈRE

☐ TUTEUR

☐ Autre (Préciser)

NOM :

PRÉNOM :

Téléphone Portable

Téléphone Domicile

Adresse Mail (En MAJUSCULE)@

SACREMENTS

Date

Lieu

BAPTÊME :

- Si votre enfant n'est pas baptisé, demandez vous le baptême pour votre enfant ? ☐ OUI ☐ NON

1^{ère} COMMUNION :

Profession De Foi

AUTORISATIONS & ENGAGEMENTS PARENTAUX

Je soussigné(e)

Responsable légal de l'enfant (Préciser Nom et prénom)

☐ Autorise mon enfant à participer à l'ensemble des activités liées à l'aumônerie pour cette année

☐ Accepte

☐ N'accepte pas

que mon enfant soit pris en **photo pendant son activité d'aumônerie**

☐ Autorise

☐ N'autorise pas

l'utilisation des photos de mon enfant dans le cadre de la paroisse

☐ Autorise les animateurs ou accompagnateurs à faire intervenir les secours et faire pratiquer tous les soins urgents que son état rendrait nécessaires

☐ M'engage à accompagner mon enfant dans sa démarche spirituelle

Date :

Nombre d'enfant inscrits en Aumônerie

Montant Versé :

Signature :

☐ 1 enfant (45 €)

☐ 2 enfants (75 €)

☐ Chèque (à l'ordre de **ACVR** (Association de Collèges de la Vallée du Réveillon,))

☐ Plus (15 € par enfant supplémentaire)

☐ Espèces

Documents à Fournir :

☐ Fiche Sanitaire

☐ Attestation Assurance Extra Scolaire