

Enfant

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :

Ecole et classe :
Baptisé(e) : oui non

Père

Nom :
Prénom :
Adresse (1) :

Téléphone :
Email :
Intéressé pour venir observer une séance de caté ?
 oui non

(1) Si adresses différentes

Mère

Nom :
Prénom :
Adresse (1) :

Téléphone :
Email :
Intéressée pour venir observer une séance de caté ?
 oui non

(1) Si adresses différentes

Cotisation pour l'année :

35€ pour un enfant, 50€ pour 2 enfants
Réglée : oui non

Plusieurs réunions seront organisées au cours de l'année pour vous présenter ce que vivent vos enfants, nous vous demandons d'y assister dans la mesure de vos moyens.

Les différentes dates vous seront communiquées à la rentrée.

Date et signature des parents :



Autorisations et obligations

Je, soussigné(e), (nom, prénom) : _____

Représentant légal de l'enfant (nom, prénom) : _____

- autorise la Paroisse Sainte Bernadette de Versailles à utiliser nos coordonnées dans le cadre de la correspondance liée à la catéchèse du Bon Berger et aux activités de la paroisse et du diocèse. Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique par la paroisse Sainte Bernadette et sont destinées aux activités exclusivement paroissiales ou diocésaines. Conformément à la loi «informatique et liberté» et au RGPD, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant la Paroisse.
- autorise mon enfant à participer aux rencontres de la catéchèse du Bon Berger aux horaires fixés et aux temps forts dont l'organisation me sera précisée ultérieurement.
- autorise la paroisse à publier la photo de mon enfant sur le site internet et sur les affiches de la paroisse :
oui / non (rayer la mention inutile)
- autorise tout médecin à faire pratiquer, en cas d'urgence, toute intervention chirurgicale (avec ou sans anesthésie) et à prescrire, le cas échéant, tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon enfant :
oui / non (rayer la mention inutile)
- certifie avoir souscrit une assurance responsabilité civile chef de famille, obligatoire

Je prends note que les enfants sont assurés par la Paroisse dans la stricte limite des horaires des rencontres. En dehors de ceux-ci, seule ma responsabilité est engagée.

A _____, le _____

Signature du représentant légal