**Fiche d’inscription pour l’année 2022 / 2023**

Paroisses de Saint Pierre en Pays Roussillonnais

Et Notre Dame des Sources en Sanne Dolon

Aumônerie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jeune** | | | |
|  | | | |
| Nom : |  | Prénom : |  |
| Né(e) le : |  | à (Ville, Code postal) : |  |
| Adresse : |  | | |
| Code postal : |  | Ville : |  |
| Téléphone |  | Adresse E-mail |  |
| Classe : |  | Etablissement : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Représentant légal 1** | | | |
|  | | | |
| Nom : |  | Prénom : |  |
| Né(e) le : |  | à (Ville, Code postal) : |  |
| Adresse : |  | | |
| Code postal : |  | Ville : |  |
| Téléphone |  | Adresse E-mail |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Représentant légal 2** | | | |
|  | | | |
| Nom : |  | Prénom : |  |
| Né(e) le : |  | à (Ville, Code postal) : |  |
| Adresse : |  | | |
| Code postal : |  | Ville : |  |
| Téléphone |  | Adresse E-mail |  |

|  |
| --- |
| **Autorisation parentale** |

Je, soussigné(e) : .................................................................... en qualité de père, mère, tuteur (\*), dont mes coordonnées sont référencées ci-dessus comme Représentant légal 1, Représentant légal 2 (\*).

**autorise**

- ma fille, mon fils (\*) (Nom et Prénom) : ........................................... né(e) le : .............................. à participer aux différentes activités pastorales du groupe AEP des paroisses de Saint-Pierre en Pays Roussillonnais et Notre Dame des Sources en Sanne Dolon durant l’année en cours.

**autorise**

- le responsable du groupe et les animateurs de son équipe à faire pratiquer, en cas d’urgence, tout acte médical ou chirurgical que son état pourrait nécessiter pendant les activités pastorales.

- j’autorise / je n’autorise pas (\*) mon enfant à rentrer à la maison seul(e), à la fin des activités pastorales. (Les animateurs sont responsables de votre enfant uniquement pendant les temps prévus. Si votre enfant doit partir avant la fin de la rencontre, nous vous demanderons de signer une décharge).

*Par ailleurs,*

*- dans le cadre du Règlement Général pour la Protection des Données (RGPD) applicable depuis le 25 mai 2018, nous nous devons de recueillir votre accord concernant les données présentes dans ces formulaires.* ***Sans votre accord explicite nous ne serons pas en mesure d’utiliser ces informations et ce dossier d’inscription ne pourra pas être valide****. Merci de bien vouloir remplir le formulaire générique d’autorisation pour l’utilisation des données personnelles.*

- Si j’autorise la diffusion ou la reproduction des photos, vidéos sur lesquels pourrait figurer mon fils ou ma fille dans le cadre des activités pastorales du groupe, je remplis le formulaire d’autorisation de droit à l’image.

|  |
| --- |
| **Initiation chrétienne** |

* Le jeune est-il baptisé ? ☐oui ☐non

Si oui, date et lieu du baptême : …...............................................................................................

Si non, désire-t-il se préparer à recevoir le baptême ? ☐oui ☐non

* Le jeune communie-t-il ? ☐oui ☐non

Si oui, date et lieu de la première communion : ………………………………………………...

Si non, désire-t-il se préparer à recevoir le sacrement d’eucharistie ? ☐oui ☐non

* Le jeune est-il confirmé ? ☐oui ☐non

Si oui, date et lieu de la confirmation : …………………………………………………………

Si non, désire-t-il se préparer à recevoir la confirmation ? ☐oui ☐non

|  |
| --- |
| **Sanitaire** |

**Merci de préciser par ailleurs tous les éléments essentiels suivants :**

Asthme : ☐oui ☐non

Allergies alimentaires : ☐oui ☐non

Si oui lesquelles ? .........................................................................................................................

Allergies médicamenteuses : ☐oui ☐non

Si oui lesquelles ? .........................................................................................................................

Préciser la cause de l’allergie et la conduite à tenir : (si automédication, le préciser) :

......................................................................................................................................................

Maladies chroniques ou traitements en cours :

.......................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **Communication avec le jeune** |

J’autorise OUI / NON (\*) les animateurs à communiquer des informations (en parallèle à celles que je reçois) par mail, SMS, réseaux sociaux à mon enfant au numéro de téléphone et adresse e-mail communiqués ci-dessus.

|  |
| --- |
| **Divers** |

Je certifie joindre à la présente inscription les éléments suivants :

☐Une photographie de l’enfant inscrit,

☐L’autorisation de droit à l’image

☐Le formulaire générique d’autorisation pour l’utilisation des données personnelles

*L’intégralité des pièces demandées sont :*

* *à retourner à l’adresse e-mail suivante :* [*aep.roussillon@gmail.com*](mailto:aep.roussillon@gmail.com)*,*
* *ou à déposer à la maison paroissiale de LE PEAGE DE ROUSSILLON dans une enveloppe au nom de BONIN Jérôme.*

Fait le ...................................... à ......................................

|  |  |
| --- | --- |
|  | Signature(s) du(des) parent(s) ou représentant(s) légal(aux )  précédée(s) de la mention « lu et approuvé » : |

|  |
| --- |
| **Engagement moral** |

En s’inscrivant, le jeune s’engage moralement à se rendre aux rencontres qui lui seront proposées *(sauf empêchement majeur)* et à se rendre régulièrement aux messes de sa paroisse, à minima une fois par mois.

En inscrivant leur enfant, les parents s’engagent à ce qu’il vienne aux rencontres et se rende à la messe dans les mêmes conditions que celles sus-mentionnées.

|  |  |
| --- | --- |
| Signature du jeune  précédée de la mention « lu et approuvé » : | Signature(s) du(des) parent(s) ou représentant(s) légal(aux )  précédée(s) de la mention « lu et approuvé » : |