

Paroisse :  Ste Elisabeth de la Trinité  Henrichemont  Les Aix d'Angillon  St Martin d'Auxigny

## FICHE D'INSCRIPTION

2020 / 2021

Eveil à la Foi  KT 1<sup>ère</sup> année  KT 2<sup>ème</sup> année  KT 3<sup>ème</sup> année  
 Aumônerie 1<sup>ère</sup> année  Aumônerie 2<sup>ème</sup> année  Aumônerie 3<sup>ème</sup> année

Groupe sur la paroisse :  Ste Elisabeth de la Trinité  Les Aix d'Angillon  
 Henrichemont  St Martin d'Auxigny

### Observations :

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

*Inscrire son enfant en catéchèse, c'est lui permettre de découvrir Jésus et de découvrir qu'il est aimé de Dieu. La catéchèse cherche à faire grandir votre enfant dans une vraie relation avec Dieu, en lui présentant la foi de l'Eglise Catholique, en lui apprenant à prier, à vivre des sacrements et à se comporter en chrétien en vivant de l'Amour de Dieu.*

## ENGAGEMENT

Je, soussigné(e) : .....

En qualité de  Père,  Mère,  Tuteur de l'enfant : .....

..... m'engage :

- A emmener mon enfant aux rencontres d'équipe, rassemblements, retraites, temps forts, proposés par le KT ou l'aumônerie.
- A accompagner mon enfant à la messe de façon régulière, celle-ci étant essentielle à son cheminement de foi.
- A me rendre aux réunions d'informations pour rencontrer les accompagnateurs, le prêtre et les autres parents.
- A avertir les responsables de groupes en cas d'absence de mon enfant.
- **IMPORTANT : au moins une fois dans l'année, à aider à l'encadrement des enfants avec l'animateur pendant les rencontres en équipe.**

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : ..... à .....

En Septembre 2020, sera scolarisé(e) :

A l'établissement : .....

A : ..... En classe de : .....

Baptisé(e) le : .....

Paroisse de : .....

Diocèse de : .....

1<sup>ère</sup> communion le : .....

Paroisse de : .....

Diocèse de : .....

### **PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE**

*(remplir la fiche sanitaire de liaison ci-jointe)*

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : .....

*Les informations recueillies font l'objet d'un traitement destiné à la correspondance des paroisses et des services du diocèse de Bourges. Ces données sont conservées pendant une durée minimale de 10 ans et sont destinées aux services administratifs et pastoraux du Diocèse de Bourges.*

*Conformément au Règlement Général pour la protection des données du 18 mai 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à l'Association Diocésaine de Bourges - 23 rue Nicolas Leblanc 18000 Bourges.*

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

Nom et Prénom du Père : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Email : .....

Profession : .....

Nom et Prénom de la Mère : .....

Adresse (si différente) : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Email : .....

Profession : .....

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES FRERES

### ET SŒURS

Nom	Prénom	Date de Naissance	Inscrit en Catéchèse
-----	--------	-------------------	----------------------

.....

.....

.....

.....

## DROIT A L'IMAGE ET AUTORISATION

➤ Acceptez-vous que votre enfant soit photographié :

✓ Pour le journal de doyenné ?  Oui  Non

✓ Pour le site internet du doyenné ?  Oui  Non

✓ Pour le site internet de la paroisse ?  Oui  Non

➤ J'autorise le Diocèse de Bourges à utiliser mes coordonnées dans le cadre de correspondance liées aux activités paroissiales et diocésaines. Ces données seront exclusivement exploitées par le Diocèse de Bourges dans la cadre de ses activités, aucune information ne sera transmise à un tiers.  
 Oui  Non

## AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e) : .....

En qualité de  Père,  Mère,  Tuteur

AUTORISE  mon fils  ma fille

- A participer aux différentes activités ordinaires du KT ou de l'aumônerie durant l'année en cours.
- A rentrer à la maison  seul(e),  en vélo,  avec un autre parent, suite aux activités du KT ou de l'aumônerie (les animateurs sont responsables de votre enfant uniquement pendant les temps prévus.)
- Les membres du KT ou de l'aumônerie ou un autre parent à assurer si nécessaire le transport en voiture de mon enfant.

Fait le ..... à .....

Signature de l'enfant ..... « Lu et approuvé »  
signature des parents