

PAROISSE DE VILLEPREUX/LES CLAYES SOUS BOIS



INSCRIPTION CATÉCHISME - ANNÉE 2024 - 2025

1ère ANNEE

2ème ANNEE

3ème ANNEE

4ème ANNEE

Renseignements concernant l'enfant

Nom :	École fréquentée: Classe :
Prénom :	BAPTEME : Date du baptême : Lieu:
Date de naissance :	PREMIERE COMMUNION : Date de la communion : Lieu :
Adresse de résidence de l'enfant :	CATHECHESE / EVEIL A LA FOI l'an passé : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Lieu : L'enfant a-t-il un problème d'allergie ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, précisez :

Renseignements concernant la famille de l'enfant

	Mère	Père
Nom Prénom		
E-mail		
Adresse Postale si différente de l'enfant		
Téléphone		
Personne à joindre en cas d'urgence	Nom: Téléphone:	
Parcours Personnel	Baptême : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non 1ère communion : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Confirmation : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Baptême : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non 1ère communion : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Confirmation : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Métiers/loisirs		

Règlement (Chèque à l'ordre de la paroisse Villepreux/les Clayes)

Cotisation pour 1 enfant : 40€ Cotisation pour 2 enfants : 60€ A partir du 2ème enfant tarif réduit : 20€	Règlement par <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces
Total €	Numéro de chèque : Banque : Nom de l'émetteur :
Autre enfant de la fratrie inscrit au catéchisme : (Nom, prénom et niveau)	

<input type="checkbox"/>	J'autorise les organisateurs à faire intervenir les secours, faire pratiquer tous les soins si cela est nécessaire.
<input type="checkbox"/>	J'atteste avoir pour mon enfant une assurance responsabilité civile.
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	J'autorise que les prises de vues de mon enfant soient partagées ou affichées en privé par les utilisateurs du groupe, sans diffusion publique.
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	J'autorise que les prises de vues de mon enfant soient partagées publiquement dans le cadre de l'activité de communication des services de la paroisse ou du diocèse, sur supports imprimés et/ou numériques, et utilisées sur une durée maximale de 10 ans.
<input type="checkbox"/>	Pour tout enfant mineur de la fratrie accompagnant ponctuellement votre enfant inscrit, les mêmes préférences en termes de droit à l'image que celles précisées ci-dessus s'appliquent. Tout adulte accompagnant un enfant inscrit consent à un droit à l'image en privé et en public.
<input type="checkbox"/>	J'autorise un traitement informatique par la Paroisse VLC et l'Association Diocésaine de Versailles des informations recueillies dans ce formulaire.

Nom
Prénom

Date

Signature: