

**A remplir par les parents et à remettre lors de l'inscription (une fiche par jeune)**

**JEUNE**

Nom du jeune : ..... Prénom du jeune : .....

Né(e) le : ..... Classe : ..... Établissement scolaire : .....

Paroisse : .....

Instrument de musique/chant (le cas échéant) : .....

Renouvellement d'inscription : oui  non

Demande à se préparer :

Baptême (à tout âge, préparation sur 2 ans)  Première communion (à tout âge, prépa sur l'année)

Profession de foi (pour les 5<sup>e</sup>/4<sup>e</sup>, prépa sur l'année)  Confirmation (à partir du lycée, prépa sur l'année)

Si vous demandez un sacrement autre que le baptême et que c'est votre 1<sup>ère</sup> inscription à l'aumônerie, merci d'indiquer :

Date du baptême : .....Paroisse et ville du baptême : .....

Prénom et nom de la marraine de baptême .....

Prénom et nom du parrain de baptême .....

*Des documents complémentaires seront à fournir et compléter en cours d'année.*

**COORDONNÉES DES PARENTS**

Noms/prénoms des parents : .....

E mail (père) : .....  Portable (père) : .....

E mail (mère) : .....  Portable (mère) : .....

E mail (jeune) : .....  Portable (jeune) .....

Adresse(s) : .....

*Les informations personnelles portées sur ce formulaire seront enregistrées dans le fichier informatisé du secteur pastoral de Massy-Verrières, commun à toutes les activités du secteur. Vos données personnelles y seront conservées tant que vous serez inscrit à au moins une activité du secteur (et pendant une période de 16 mois au delà). Elles seront ensuite archivées sous forme restreinte (liste des noms, prénoms et données essentielles), pendant 3 ans supplémentaires. Vos données personnelles ne seront utilisées que pour communiquer avec vous dans le cadre des activités auxquelles vous vous êtes inscrits ; elles pourront également être utilisées pour vous faire parvenir des informations se rapportant à la vie du diocèse d'Evry Corbeil-Essonnes (Newsletter d'actualité, communication de l'évêque, appel au denier). Vous pouvez demander au secrétariat un identifiant et un mot de passe qui vous permettront de vous connecter directement au fichier informatisé, afin de modifier voire supprimer les données personnelles vous concernant. Même si vous ne demandez pas d'identifiant et de mot de passe, vous bénéficiez, conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement européen n° 2016/679/UE du 27 avril 2016, d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement de vos données ; vous devrez pour ce faire prendre contact avec le secrétariat de votre paroisse.*

En conséquence, j'accepte de recevoir sur l'adresse e-mail communiquée, les informations concernant le diocèse d'Evry Corbeil-Essonnes (Newsletter d'actualité, communication de l'évêque, appel au denier, activités paroissiales ou de l'aumônerie.....)

Mère :  OUI  NON

Père :  OUI  NON



**AUTORISATION PARENTALE ANNUELLE**

ANNEE 2025-2026

**Je, soussigné** M. Mme.....

En qualité de père, mère, tuteur (\*)

Adresse : .....

.....

☎ Domicile : ..... ☎ Portable : .....

Nom de l'assuré : .....

N° de sécurité sociale : .....

**autorise**

**mon enfant** (nom et prénom).....

né(e) le : .....

à participer aux rencontres organisées par l'aumonerie catholique de l'enseignement public de VERRIERES-LE-BUISSON

à rentrer à la maison seul(e) (\*), en bus(\*), en vélo(\*), suite aux activités de l'aumonerie.

Les animateurs sont responsables de votre enfant uniquement pendant les temps d'aumonerie prévus. L'absence de votre enfant aux activités ne pourra pas vous être automatiquement signalée, il vous appartient de vérifier son assiduité.

**Et autorise**

**le responsable de l'aumonerie et les animateurs de son équipe à faire pratiquer tout acte médical ou chirurgical** que son état pourrait nécessiter en cas d'urgence pendant les activités de l'aumonerie.

Merci de préciser par ailleurs tous les éléments médicaux nécessaires (allergies ; maladies chroniques ; traitements en cours)

Allergies : Asthme : oui  non  Médicamenteuses : oui  non

Alimentaires : oui  non

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

.....

Maladies chroniques ou Traitements en cours : .....

.....

.....

**les animateurs** ou un autre parent à assurer le transport en voiture de mon enfant.

Par ailleurs, j'autorise ou je n'autorise pas (\*) la diffusion de photos, vidéos ou tout autre document sur lequel pourrait figurer mon enfant dans le cadre des activités de l'aumonerie.

Signature des parents (précédée de la mention « Lu et approuvé »)

Fait à .....le .....

(\*) Rayer la ou les mentions inutiles