



NOM de l'enfant : **Prénoms :**

Né (e) le : / / A.

Ecole fréquentée cette année Ville Classe :



PARCOURS CHRETIEN DE L'ENFANT

Votre enfant est-il (elle) baptisé (e) ?

Si **oui**, date du baptême : / / Paroisse : Diocèse :

Si **non**, vous demandez le sacrement du baptême : Oui Non (**entourez votre réponse**)

Années de catéchèse suivies les années précédentes :

☐ Eveil à la foi ☐ CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2



Votre enfant a-t-il déjà fait sa première communion ?

Si **oui**, date : / / Paroisse : Diocèse :

Si **non**, vous demandez la première communion : Oui Non (**entourez votre réponse**)

(Dans ce cas, merci de fournir un certificat de baptême SVP)

RESPONSABLES LEGAUX



Nom et prénoms (Père / mère / autre :)

Nom et prénoms (Père / mère / autre :)

.....

.....

Adresse

Adresse

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

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

☎ / / / /

☎ / / / /

Mail : Ne donnez ce mail que si vous êtes certain (e) de le
consulter régulièrement !

Mail Ne donnez ce mail que si vous êtes certain (e) de le
consulter régulièrement !

.....@.....

.....@.....

- ☐ J'accepte de recevoir les informations concernant la catéchèse sur l'adresse mail
communiquée
☐ J'accepte de recevoir les informations concernant les activités paroissiales sur
l'adresse mail communiquée

- ☐ J'accepte de recevoir les informations concernant la catéchèse sur l'adresse mail
communiquée
☐ J'accepte de recevoir les informations concernant les activités paroissiales sur
l'adresse mail communiquée

Accepteriez-vous de donner un peu de votre temps pour le caté ? **Oui Non** (**entourez votre réponse**)
(Si oui, nous prendrons contact avec vous prochainement)

Nom, prénom et année de naissance des frères et sœurs :

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

AUTORISATIONS

ACTIVITÉS

Les animateurs sont responsables de votre enfant **uniquement** pendant les temps de catéchèse prévus.

Nous, soussignés :
en qualité de responsables légaux

Autorisons notre enfant (nom, prénom)

A participer aux différentes activités de la catéchèse durant l'année.

☐ **Oui**
☐ **Non**

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Autorisons la personne responsable ou l'animateur de l'équipe à prendre, en cas d'urgence, toutes les mesures nécessaires et jugées indispensables par un médecin ou toute autre autorité médicale et de secours compétente.

☐ **Oui**
☐ **Non**

← →
Merci de préciser les éléments médicaux nécessaires (allergies ; maladie chronique...) et donner la conduite à tenir.
Toute omission de votre part ne peut engager la responsabilité des animateurs.

DROIT A L'IMAGE

Autorisons la diffusion de photos, vidéos, ou tout autre document réalisés dans le cadre des activités de la catéchèse, sur lesquels pourrait figurer notre enfant.

Médias classiques (revue paroissiale, presse écrite...)

☐ **Oui** ☐ **Non**

Sites internet (de la paroisse, du diocèse ...)

☐ **Oui** ☐ **Non**

Fait à

Fait à

Le

Le

Signature responsable

Signature responsable

COTISATION

Une participation financière est demandée pour aider à couvrir les frais de fonctionnement, les documents et les activités de l'année. Elle peut être réglée en espèces ou par chèque à l'ordre de :
AD PAROISSE QUIMPER SAINT CORENTIN

Pour un enfant : **40 euros**

Pour deux enfants : **60 euros**

Pour trois enfants : **80 euros**

L'aspect financier ne doit pas être un frein à l'inscription de votre enfant.
En cas de difficulté, venez nous voir, une solution existe !

Pour toute question ou information supplémentaire que vous jugerez utile de nous transmettre pour l'accueil de votre enfant, n'hésitez pas à contacter la personne responsable :

Nathalie VIVIER – 20 rue de Limerick à Quimper ou 06 95 67 33 76