



Aumônerie des Collèges et Lycées du Pays de Thelle

Fiche d'inscription 2018-2019



Fiche à renvoyer (recto-verso) complétée et signée par courrier à Sylvie DUFOUR coordinatrice de l'aumônerie de la paroisse 10 allée des saules 60530 Le Mesnil en Thelle (09 64 26 21 99), (amisaumonieriedupaysdethelle@laposte.net), **accompagnée obligatoirement de deux chèques : un de 25 €uros à l'ordre de l'Association des Amis de l'Aumônerie du Pays de Thelle et un de 10 €uros à l'ordre de le Paroisse Saint Louis en Thelle** (participation aux frais de fonctionnement de la paroisse : entretien des salles, chauffage, éclairage,...) Après paiement, vous êtes systématiquement adhérent à l'Association.

Les informations de la fiche ne sont transmises qu'au coordinateur, à l'animateur du groupe de votre enfant et à la paroisse.

Pour toutes questions complémentaires, contacter la coordinatrice au n° de téléphone ou au mail indiqués ci-dessus.

Nom du jeune Prénom.....

Date de naissance __/__/__

Groupe aumônerie de (*) 6ème 5ème 4ème 3ème/2nde

(*) On ne redouble pas l'aumônerie; les jeunes peuvent rester avec leur groupe d'âge quelle que soit leur situation scolaire

Sacrements reçus ou demandés :

Baptême : déjà reçu en préparation demandé pas cette année

Première communion : déjà reçu en préparation demandé pas cette année

Confirmation déjà reçu en préparation demandé pas cette année

Si déjà reçu : (dates et lieux) Baptême : .../.../..... à

Première communion : .../.../..... à Confirmation : .../.../..... à

Coordonnées du jeune :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél domicile parents (fixe) ou tuteur légal :

Tél portable jeune : Mail jeune :

Etablissement scolaire 2018/2019 : Etablissement..... Classe :

Coordonnées des parents : Parents séparés : oui non

Père : Mère :

Portable : Portable :

Mail : Mail :

Tuteur légal :

Portable :

Mail :

Merci de préciser si les mails doivent être envoyés aux 2 parents au père à la mère au tuteur légal

Obligatoire: afin de procéder à la vérification de vos adresses E-mail (parents + jeune + tuteur), envoyez un courriel avec nom, prénom, lieu de rencontre et niveau du jeune à amisaumonieriedupaysdethelle@laposte.net

Au cours de l'année toutes les infos sont transmises par mail, donc pas de mail pas d'infos.

Prière de compléter toutes les rubriques de cette fiche et écrire très lisiblement



Aumônerie des Collèges et Lycées du Pays de Thelle Inscription 2018-2019 Autorisation parentale



Prière de compléter toutes les rubriques de cette fiche et écrire très lisiblement

*Cette section doit impérativement être complétée et signée par les **deux** parents*

Nous soussignés (1) (1)

Père /Mère /Tuteurs légaux (2) de l'enfant (3)

(1) Indiquer le nom des deux parents ou tuteurs légaux (2) Rayer les mentions inutiles (3) Indiquer le nom et prénom de l'enfant

Droit à l'image

1. Acceptons oui non qu'il/elle puisse être photographié ou filmé lors d'une activité d'aumônerie en 2018-2019

2. Acceptons oui non que son image puisse être conservée et utilisée pendant une durée illimitée par le service diocésain de la pastorale des jeunes.

Ces images pourront être exploitées pour des plaquettes ou affiches de présentation, sites internet d'aumôneries locales et/ou diocésaine. Conformément à la loi, le libre accès aux données qui vous concernent est garanti. Vous pouvez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de ces données si vous le jugez utile. Les photographies ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres fins.

Transport et soins médicaux

3. Autorisons notre enfant à participer aux activités de l'aumônerie

4. Autorisons oui non les membres de l'équipe d'animation de l'aumônerie ou un autre parent à assurer si nécessaire le transport en voiture de notre enfant dans le cadre de ces activités

5. Autorisons le responsable de l'aumônerie et les animateurs à faire pratiquer tout acte médical ou chirurgical que son état pourrait nécessiter en cas d'urgence

6. Notre enfant est couvert par une assurance responsabilité civile (société : n°

7. Numéro Sécurité Sociale :

Informations médicales (merci de préciser tous les éléments médicaux nécessaires)

Allergies : Asthme oui non Médicamenteuse oui non Alimentaire oui non

Causes d'allergie et conduite à tenir (préciser si automédication) :

Maladies ou traitements chroniques :

Fait à le

Signatures des deux parents ou responsables légaux (précédées de la mention « lu et approuvé »)

Cadre réservé à l'aumônerie

Chambly

Date de réception : Fiche complétée et signée par un ou deux parents

Frais d'inscription :

Non réglés

Règlement complet le

Inscription réglée en espèces Montant Reçu par

Inscription réglée par chèque

Chèque n° Banque..... Montant€ Date encaissement

Participation frais paroisse :

Non réglés

Règlement complet le

Participation réglée en espèces Montant Reçu par

Participation réglée par chèque

Chèque n° Banque..... Montant€

Date dépôt à la paroisse

