

**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.*

**COORDONNEES 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 un fichier informatisé de l'aumônerie du secteur Massy-Verrières. Ces informations personnelles sont utilisées dans le cadre de la gestion des activités de l'aumônerie (invitations aux activités, aux messes, aux réunions de parents...) pendant la durée de l'année d'inscription de votre (vos) enfant(s). Ces informations sont destinées uniquement à l'administration du groupe d'aumônerie ou/et à des fins de communication par l'association diocésaine d'Evry Corbeil-Essonnes (ADECE). Elles sont conservées en base active pendant 16 mois puis archivées en base intermédiaire sous forme restreinte (ne sera conservée qu'une liste des noms, prénoms, classe des enfants inscrits sur l'année et des adresses mail), pendant 3 ans supplémentaires.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement européen n° 2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable dès le 25 mai 2018) vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, exercer vos droits en contactant [com91@eveche-evry.com](mailto:com91@eveche-evry.com).

Pour toute information complémentaire ou réclamation : [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr). 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

**COTISATION**

Je joins la cotisation annuelle d'un montant de :

50 €  40 €  30 €  pour les familles à faible revenus ou à partir du deuxième enfant inscrit à l'aumônerie

Règlement par :  Chèque à l'ordre de l'A.M.C       Espèces

(\* ) Rayer la ou les mentions inutiles

**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'aumônerie catholique de l'enseignement public de MASSY

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

Les animateurs sont responsables de votre enfant uniquement pendant les temps d'aumônerie 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'aumônerie 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'aumônerie.

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'aumônerie.

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

Fait à .....le .....