

FICHE D'INSCRIPTION EN AUMONERIE 2025/2026

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

JEUNE

Nom : Prénom :

Né(e) le : à :

Email (du jeune) : ☎ Portable (du jeune) :

Etablissement scolaire : Classe :

A participé à la catéchèse primaire : CE2, CM1, CM2 (entourer la ou les cases des niveaux effectués)

Lieu si hors secteur :

A reçu les sacrements :

Baptême : oui ☐ non ☐ Année :

Première communion : oui ☐ non ☐ Confirmation : oui ☐ non ☐

Je désire me préparer à recevoir le baptême : oui ☐ non ☐

Je désire me préparer à recevoir la Communion eucharistique : oui ☐ non ☐

Frères et sœurs en aumônerie :

Prénom : Niveau :

Prénom : Niveau :

COORDONNÉES DES PARENTS

Contact Mère ☐ Père ☐

Nom : Prénom :

Adresse :

Email : ☎ Portable :

Je souhaite participer à la vie de l'aumônerie : Oui ☐ Non ☐

Autre parent Mère ☐ Père ☐

Nom : Prénom :

Adresse :

Email : ☎ Portable :

En conséquence, j'accepte de recevoir sur l'adresse e-mail communiquée, les informations concernant le diocèse de Bordeaux (Newsletter d'actualité, communication de l'évêque, appel au denier, activités paroissiales ou de l'aumônerie.....) Mère : ☐ OUI ☐ NON Père : ☐ OUI ☐ NON

Vos données sont collectées et traitées par la paroisse de..... pour organiser les activités de catéchismes/aumônerie. Ce traitement est juridiquement fondé sur l'exécution de mesures précontractuelles prises à votre demande et l'exécution de mesures contractuelles auxquelles vous êtes partie prenante (art. 6.1.b du RGPD). Les destinataires des données sont les personnes habilitées des paroisses chargées d'organiser les activités. Vos données sont conservées 5 ans à l'issue de la participation de votre enfant à l'activité, puis versées aux archives paroissiales. La fourniture des données demandées est nécessaire à la poursuite des finalités du traitement.

Vos données sont également utilisées par l'Association diocésaine pour vous solliciter dans le cadre du denier de l'Eglise. Ce traitement est juridiquement fondé sur l'intérêt légitime de l'Association diocésaine de pourvoir à ses propres moyens. Les destinataires des données sont les personnes habilitées chargées de la collecte des dons et les partenaires concourant à la collecte. L'utilisation de vos données pour vous solliciter est limitée à 10 ans à compter de votre dernier contact.

Vos données sont également utilisées par l'Association diocésaine et la paroisse pour vous tenir informé de leur actualité et vous proposer ses activités pastorales. Ce traitement est juridiquement fondé sur l'intérêt légitime de l'Association diocésaine et de la paroisse de promouvoir son activité pastorale. Les destinataires des données sont les personnes habilitées chargées de la communication, les personnes habilitées des services de la pastorale et les partenaires concourant à la communication. L'utilisation de vos données est limitée à 3 ans à compter de votre dernier contact.

Autorisation parentale annuelle

Je, soussigné M. Mme ☎ Portable :

En qualité de père, mère, tuteur (*)

N° de sécurité sociale : Nom de l'assuré :

Autorise mon enfant (nom et prénom) Né(e) le :

à participer aux rencontres organisées par l'Aumônerie de la paroissepour l'année 2024-2025.

☐ **A rentrer seul** 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.

☐ **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 tous les éléments médicaux nécessaires (allergies ; maladies chroniques ; traitements en cours)

Asthme : oui ☐ non ☐ Allergies : 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 :

.....

Droit à l'image

Je soussigné Nom : Prénom : Autorise la paroisse de..... à diffuser, publier et reproduire les photographies, où mon enfant Nom : Prénom : est identifiable, qui seront prises dans le cadre de l'année d'aumônerie 2024/2025.

Cette autorisation est donnée à titre gracieux et sous réserve du respect de la dignité de l'enfant.

Fait à.....

Le.....

Dossier d'inscription complet

- La feuille d'inscription ci-dessus remplie
- Participation aux frais de fonctionnement (1 seule fois par famille)

☐€

*** cocher les cases utiles et additionner**

Intitulé du ou des chèques si différents du nom du jeune