Catéchèse – 2015-2016 – Paroisse Saint - Domice

- Nom et prénoms de famille du **jeune** : ……..…..…...…
Date de naissance : ……..……...…..…..…
Adresse : ……...…..…..…..…
e-mail : ……...…..…..…
tél. maison : ……tél. portable : ……..…..…..…
Nom du collège et classe :

- Nom de famille et prénom de la **mère** : ……...…..…..…
Adresse : ……...…..…..…..…
Tél. portable : ……..…..…..…
e-mail : ……...…..…..…
- Nom de famille et prénom du **père** : ……..…..…..…..…
Adresse : ……...……..…..…..…
Tél. portable : ……..…..…..…
e-mail : ……..…..…..…..…

☐ **Baptême le ……..……... à ……..…..…… ☐ Non-baptisé**
☐ **Première communion le ……..…….. à …… ☐ Non-réalisée**
☐ **Profession de foi, le ……..…….à …….. ☐ Non-réalisée**
Mon enfant souhaite préparer **……..**

Je, soussigné(e) ……, responsable légal (e) de l'enfant …..……..

- ☐ autorise / ☐ n'autorise pas les catéchistes de la paroisse Saint - Domice ou un autre parent à assurer, si nécessaire le transport en voiture de mon enfant.

- ☐ autorise / ☐ n'autorise pas la diffusion de photos ou vidéos ou de tout autre document sur lequel pourrait figurer mon enfant <u>dans le cadre des activités du catéchisme</u>.

- déclare autoriser mon enfant à participer à toutes les activités de la catéchèse pour l'année scolaire en cours en tout lieu (dans local et hors local) et je m'engage à prévenir de son absence.

Date et signature :

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

ALLERGIES :

Asthme :	OUI ☐	NON ☐
Médicamenteuses :	OUI ☐	NON ☐
Alimentaires :	OUI ☐	NON ☐
Autres :	OUI ☐	NON ☐

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

MALADIES CHRONIQUES :
TRAITEMENTS EN COURS :