**FICHE D’INSCRIPTION ANNUELLE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LE JEUNE :** | | | | | | | | Date de naissance : | | | | |
| Nom : | | | | | | | | Prénom : | | | | |
| Adresse : | | | | | | | | | | | | |
| **CLASSE** : | | | | | | | | | | | | |
| Le jeune joue-t-il d’un instrument de musique : | | | | | Oui | | | | | Non | |
| Si oui, de quel instrument : | | | | | | | | | | | | |
| **LES PARENTS :** | | | | | | | | | | | | |
| L’enfant vit : | | | | | | | | | | | | |
| Chez ses parents | Chez son père | | | Chez sa mère | | | Autre personne en responsabilité parentale | | | | | |
| Adresse des parents : | | | | | | | | | | | | |
| Nom : | | | | | | | | | | | |
| Adresse : | | | | | | | | | | | |
| Téléphone domicile : | | | Téléphone mobile : | | | | | | Téléphone bureau : | | | |
| Courriel : | | | | | | | | | | | |
| Profession du père : | | | | | | | | | | | |
| Profession de la mère : | | | | | | | | | | | |
| Pour le cas où les parents n’habitent pas ensemble | | | | | | | | | | | |
| **Nom du père :** | | | | | | **Nom de la mère :** | | | | | |
| Adresse : | | | | | | Adresse : | | | | | |
| https://encrypted-tbn0.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcSZXJqUX4e4tjZXhjcYziBKl2Nqa0mEti4rjkXPj_UCtL_zvmgXGQ | | https://encrypted-tbn3.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcRMKqD9A6YofvavZZK3NJnsArMwmiv7vUa_oYwww4UoBQbXkZOF | | | |  | | | | |  |
| Téléphone bureau : | | | | | | Téléphone bureau : | | | | | |
| Courriel : | | | | | | Courriel : | | | | | |

Joindre un chèque de 20€ à l’ordre de AEP Plaine de Nay

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FRERES ET SŒURS :** | | | | | | | |
| Nom (si différent) et prénom : | | | | | Date de naissance : | | |
| Nom (si différent) et prénom : | | | | | Date de naissance : | | |
| Nom (si différent) et prénom : | | | | | Date de naissance : | | |
| Nom (si différent) et prénom : | | | | | Date de naissance : | | |
| **LE JEUNE QUE VOUS INSCRIVEZ** a-t-il déjà suivi une catéchèse ? | | | | | Non | | Oui |
| Si oui, de quelle année à quelle année : | | | | | | | |
| Dans quelle(s) paroisse(s) ? | | | Ou dans quelle(s) école(s) ? | | | | |
| **Situation sacramentelle du jeune** : a-t-il déjà reçu les sacrements suivants ? | | | | | | | |
| Baptême : | Non | Oui | | | | | |
| Si oui, date du baptême : | | Lieu : | | | | | |
| Si non, préparation en cours : | Non | Oui | | Souhaitée | | | |
| 1ère communion : | Non | Oui | | | | | |
| Si oui, date de la 1ère communion : | | Lieu : | | | | | |
| Si non, préparation en cours : | Non | Oui | | Souhaitée | | | |
| Confirmation : | Non | Oui | | | | | |
| Si oui, date de la confirmation : | | Lieu : | | | | | |
| Si non, préparation en cours : | Non | Oui | | Souhaitée | | | |
| **Informations complémentaires** : le jeune est-il autorisé à rentrer seul chez lui ? Non  Oui | | | | | | | |
| Avec l’un ou l’autre de ses parents  Avec un adulte autre que ses parents | | | | | | Lequel ? | |

Je soussigné(e) Monsieur, Madame,

Père, mère, tuteur de (Nom, prénom)

autorise les animateurs/animatrices à assurer le transport en voiture de mon fils, ma fille, quand c’est nécessaire.

autorise les animateurs/ animatrices à prendre, le cas échéant, toutes mesures médico-chirurgicales rendues nécessaires par l’état de santé de mon enfant. Tout sera mis en œuvre pour que je sois informé(e) immédiatement en cas d’accident.

Signaler toute contre-indication ou allergie :

autorise conformément aux dispositions relatives au droit à l’image et au nom, les catéchistes, à prendre des photos de jeunes en groupes lors des rencontres de l’année, dans le but de les faire figurer éventuellement sur le site de la paroisse et dans les journaux paroissiaux.

Date, signature du responsable légal de l’enfant