Année 2025 / 2026

COORDONNEES DU JEUNE

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

Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Né(e) le : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. à : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

🖂Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

🕿Domicile : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. 🕿Portable (du jeune) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

🖳E-mail (du jeune) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Classe : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Etablissement scolaire : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

COORDONNEES DES PARENTS

**Mère**

Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

🖂Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

🕿Domicile : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. 🕿Portable : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

🖳E-mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Père**

Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

🖂Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

🕿Domicile : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. 🕿Portable : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

🖳E-mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Les adresses, numéros de téléphone et adresses e-mail du jeune et des parents sont utilisés dans le cadre de la gestion des activités de l’aumônerie pendant la durée de l’année pastorale de votre (vos) enfant(s) (invitations aux activités, aux messes, aux réunions de parents…).

Ces informations font l’objet d’un traitement informatique et sont destinées uniquement à l’administration de l’aumônerie 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 le responsable AEP de votre secteur.

Pour toute information complémentaire ou réclamation : <http://www.cnil.fr>

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 : Choisissez un élément. Père : Choisissez un élément.

PARCOURS RELIGIEUX

Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

A participé à la catéchèse primaire : Choisissez un élément.

A reçu des sacrements : Choisissez un élément.

* Baptême : Choisissez un élément. (joindre une copie si 1ère année d’inscription)

Date du baptême : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Nom du parrain : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom de la marraine : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom de l’église du baptême : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Ville du baptême : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Diocèse du baptême : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Pays du baptême : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* Première communion : Choisissez un élément. Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.
* Profession de Foi : Choisissez un élément. Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.
* Confirmation : Choisissez un élément. Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

DEMANDE D’INSCRIPTION

Année d’aumônerie : Choisissez un élément.

Demande de sacrement : Choisissez un élément.

* Baptême : Choisissez un élément.
* Première Communion : Choisissez un élément.
* Profession de foi : Choisissez un élément.
* Confirmation : Choisissez un élément.

Frais annuels d’inscription : Les frais d’inscription sont de 70 € (payables en 3 fois). Les frais d’inscription sont de 70 € (payables en 3 fois; - 10€ pour le second enfant de la même fratrie).

Paiement : par chèque  en espèces

Chèque à l’ordre de : Aumônerie du Val d’Orge

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné (e) M. Mme Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

En qualité de père , mère , tuteur / tutrice  de Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

🖂Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

🕿Domicile : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. 🕿Portable : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom de l’assuré : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

N° de sécurité sociale : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Autorise** mon enfant (nom et prénom) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

né(e) le : …………………………………………………………………

à participer aux rencontres organisées par l’aumônerie du Val d’Orge

à rentrer à la maison seul(e) suite aux activités de l’aumônerie de Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

les animateurs ou un autre parent à assurer le transport en voiture de mon enfant.

*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.*

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

* Asthme : Choisissez un élément.
* Médicaments : Choisissez un élément.
* Alimentaires : Choisissez un élément.
* Autres : Choisissez un élément.

*Préciser la cause de l’allergie et la conduite à tenir (si automédication, le préciser) :* Choisissez un élément.

* Maladies chroniques ou traitements en cours *:* Choisissez un élément.

**J’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.

**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

Fait à Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.