



Inscription **catéchisme 2023-2024**

Choix de la séance

Notre-Dame de Lourdes	Mercredi de 9h15 à 10h30	<input type="checkbox"/>
	Samedi de 10h45 à 12h	<input type="checkbox"/>
Sainte Bernadette	Samedi de 10h45 à 12h	<input type="checkbox"/>

Photo
(à coller)

Pour l'année de (entourez) : KT1 / KT2 / KT3

ENFANT

Prénom NOM : _____		Fille / Garçon
Né(e) le : ___ / ___ / _____	Classe 2023-2024 : _____	
Habite chez : _____	École : _____	
Nb Total Frères et sœurs : ___ dont ___ à l'Éveil ___ au Catéchisme ___ à l'Aumônerie	Observation (cas particulier) :	

MÈRE

Prénom NOM : _____	Email : _____
Tél portable : ___ - ___ - ___ - ___ - ___	Profession : _____
	Adresse : _____
Souhaite recevoir les infos caté par mail : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

PÈRE

Prénom NOM : _____	Email : _____
Tél portable : ___ - ___ - ___ - ___ - ___	Profession : _____
	Adresse : (si différente)
Souhaite recevoir les infos caté par mail : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

	Date	Paroisse	Ville	Diocèse	Pays
Baptisé(e) : Oui / Non					
1 ^{ère} communion faite : Oui / Non					
<input type="checkbox"/> Souhaite recevoir le baptême <input type="checkbox"/> Si KT2 ou KT3, souhaite préparer sa première communion					
Copie du certificat de baptême joint en vue de la 1 ^{ère} communion fournie : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non					

Frais d'inscription : 70€	
Si la famille a un autre enfant au catéchisme, à l'éveil à la foi ou à l'aumônerie ce montant sera de 50€ .	
Montant : _____	<input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Chèque N° _____ Banque : _____ Date : ___ / ___ / ___ à l'ordre de (selon le lieu choisi) : « paroisse ND de Lourdes » ou « paroisse Sainte Bernadette »

Merci de renseigner les autorisations au dos

Autorisations :

Je soussigné(e) M et/ou Mme _____
pour mon enfant _____

• Autorise, tout médecin à pratiquer, en cas d'urgence, toute intervention chirurgicale (avec ou sans anesthésie) et à prescrire, le cas échéant, tout traitement rendu nécessaire pour l'état de santé de mon enfant.

• Mon enfant suit actuellement un traitement médical qu'il me semble nécessaire de préciser :

• Allergie alimentaire ou médicamenteuse : OUI (Si oui préciser) NON

<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas	mon enfant à participer aux activités extérieures et déplacements organisés par le catéchisme.
--	--

<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas	mon enfant à repartir seul(e) après les séances et les activités.
--	---

• **Uniquement dans le cas où vous n'autorisez pas votre enfant à sortir seul(e)**

renseignez les personne(s) autorisée(s) à venir le/la chercher : (noms, téléphone)

<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas	le service de la catéchèse et diocésain à reproduire, diffuser, publier, son image, son nom, sa voix sur tous supports et formats : papier, audio, vidéo, analogique et numérique, en ligne sur Intranet ou Internet et en télédiffusion pour une durée de 3 ans à compter de la prise de vue / d'image / de son, qui ont été ou seront réalisées. Cette autorisation est consentie à titre gratuit, le service de la catéchèse s'engage à ne pas utiliser les photographies à titre commercial. Quelles que soient les précautions prises, nous ne pouvons garantir que votre enfant ne figurera pas sur des images prises par une personne extérieure au service de la catéchèse et l'usage qu'il pourra en faire.
	Si « n'autorise pas », je souhaite faire exception à ce droit à l'image lors des sorties organisées par la catéchèse (fête du KT, pèlerinage, célébrations/messes etc) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Pour valider l'ensemble de ces autorisations, merci d'apposer votre signature, précédée de la mention « lu et approuvé ».

Date :

« Lu et approuvé » et signature :

Communication :

1. Concernant la catéchèse :

Si le/la catéchiste de votre enfant souhaite créer un groupe Whatsapp avec uniquement les parents des enfants de son groupe, je souhaite en faire partie :

Mère :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Père :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

2. Concernant la paroisse :

De plus, pour recevoir des informations concernant la vie de la paroisse, vous avez la possibilité de rejoindre son groupe Whatsapp (environ 1 publication par semaine, sans commentaire possible donc pas trop envahissant), en flashant ce QRcode.



Mentions CNIL :

Dans le cadre de votre participation aux activités de la paroisse, vous nous confiez certaines données personnelles, afin de pouvoir vous identifier ou vous contacter. La fourniture de ces données vaut accord explicite de votre part pour qu'elles soient conservées pour cet usage le temps nécessaire.

Sauf demande de votre part, vous autorisez le service de la catéchèse de la paroisse à utiliser ces données pour vous adresser périodiquement des informations générales sur la vie de la Paroisse ou du Diocèse. La paroisse s'engage à ne pas transmettre ces données à des tiers sans votre accord.

Conformément à la loi « informatique et libertés » et dans le cadre du Règlement Général pour la Protection des Données, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit ou obtenir communication des informations conservées vous concernant, vous pouvez vous adresser au service de catéchèse des paroisses de Chaville : ktndlchaville@gmail.com pour Notre-Dame de Lourdes et ktsbchaville@gmail.com pour Sainte Bernadette.

Pour valider l'ensemble de ces autorisations, merci d'apposer votre signature, précédée de la mention « lu et approuvé ».

Date :

« Lu et approuvé » et signature :