

COORDONNÉES

ENFANT

NOM.....PRÉNOM.....

NÉ (E) LE

ADRESSE.....

ÉCOLE.....CLASSE.....

BAPTISÉ(E) LEÀ.....

DIOCÈSE DEDÉPARTEMENT

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

M / Mme ☎

PARENTS

Nom et prénom du père.....

Adresse

☎ Domicile ☎ Portable.....

Courriel.....

Nom et prénom de la mère.....

Adresse (si différente du père).....

☎ Domicile..... ☎ Portable

Courriel

Autres personnes responsables de l'enfant et coordonnées.....

.....

Frères et sœurs – nom et prénom	Date de naissance

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

Allergies : Asthme : oui non Médicamenteuses : oui non

Alimentaires : oui non Autres :

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le préciser)

.....
.....

Maladies chroniques ou traitements en cours

.....

Merci d'indiquer votre n° d'assurance responsabilité civile

Nom de votre compagnie d'assurance

AUTORISATIONS (toutes les rubriques doivent être approuvées ou *non approuvées*)

M / Mme

■ autorise(nt) son fils / sa filleà participer aux activités proposées dans le cadre des rencontres de catéchèse et aux déplacements nécessaires (par exemple : des salles paroissiales à l'église)

■ autorise(nt) les animateurs à faire appel aux services d'urgence en cas de nécessité

■ autorise(nt) les animateurs à pratiquer les gestes de premiers secours sur leur enfant en cas de nécessité

■ autorise(nt) – n'autorise(nt) pas* la prise de vues ou de vidéos de leur enfant (pour un usage interne à la paroisse)

■ souhaite(nt) – ne souhaite(nt)* pas recevoir des informations autres que celles concernant le caté, émanant de la paroisse ou du diocèse : feuille paroissiale, propositions de formations, conférences, concerts, etc.

■ Dans le cadre de la loi RGPD, nous nous engageons à ne pas utiliser vos données au-delà de ce qui est nécessaire.

Signature (s)

* Rayer la mention inutile