



PAROISSE SAINT-VINCENT DE PAUL

TOULON - MONTETY

Diocèse de Fréjus-Toulon



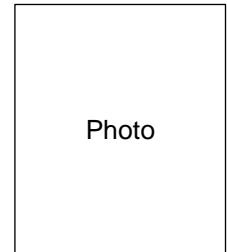
FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET D'INSCRIPTION AU CATÉCHISME ANNEE 2020-2021

NOM : _____

PRENOM : _____

CLASSE : _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : _____



Adresse familiale : _____

Téléphone : Père _____ Mère _____

Adresse e-mail : Père _____ Mère _____

Responsables légaux de l'enfant (Père + Mère)

Frères et Sœurs (merci d'indiquer l'âge) _____

INFORMATIONS PARTICULIÈRES qu'il vous semble utile de communiquer aux catéchistes :

SACREMENTS

Sacrements déjà reçus (indiquer l'année :

Baptême _____

Confession _____

Communion _____

J'inscris mon enfant pour :

- Eveil à la foi (2 ans)

6-7 ans

CP-CE1

- 1e année de caté

8 ans

CE2

- 2e année de caté

9 ans

CM1

1e communion

- 3e année de caté

10 ans

CM2

(profession de foi)

- 4e année de caté

11 ans

6e

confirmation

HORAIRES

à l'église St Vincent de Paul, 11 bld Cdt Nicolas : le MARDI à 17h

FRAIS D'INSCRIPTION ET RÈGLEMENT

Pour le livre et les photocopies de l'année : 12€ pour l'Eveil à la foi
25€ pour le catéchisme

- par chèque à l'ordre de Paroisse Saint Vincent de Paul
- en espèces

ENGAGEMENT (à lire et à faire signer par l'enfant) :

- Je m'engage à prévenir ma catéchiste si je ne peux pas venir au catéchisme.
- Je m'engage à participer à la retraite de fin d'année si je prépare ma Confession ou ma première Communion.
- Je m'engage à venir à la messe des familles (date à définir)
- Je m'engage à être respectueux avec ma catéchiste et mes camarades.

Signature de l'enfant :

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) _____

certifie confier librement mon enfant _____

aux catéchistes bénévoles de la Paroisse Saint Vincent de Paul, en période scolaire

le _____ à _____

Je les dégage de toute responsabilité concernant :

- les trajets entre l'école et la paroisse à l'aller et au retour, que j'assume par mes propres moyens
- les éventuels incidents survenant pendant les jeux qui précèdent le catéchisme.

Je les autorise en cas d'urgence à prendre toute décision médicale concernant mon enfant.

DROIT A L'IMAGE

J'accepte / Je n'accepte pas (*raier la mention inutile*) que mon enfant soit filmé ou photographié et que l'image soit conservée pour une durée illimitée par la paroisse St Vincent de Paul.

Ces images pourront être exploitées pour des plaquettes ou affiches de présentation, site internet de la paroisse.

Conformément à la loi, le libre accès aux données qui vous concernent est garanti. Vous pouvez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de ces données si vous le jugez utile. Les photos ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres fins.

Fait à _____, le _____

Signature des parents :