

Inscription Caté et Aumônerie - Année scolaire 2022/2023

Inscription Caté (6-11 ans)

Inscription Aumônerie (11-18 ans)

JEUNE

NOM / Prénom : Date de naissance : / /

Portable du jeune : Mail du jeune :

Classe : Etablissement scolaire :

est baptisé

est confirmé

communie

A commencé le caté / l'aumônerie en classe de

Demande de préparation d'un sacrement : oui non Si oui, lequel ?

PARENTS

Mère : Nom / Prénom :

Père : Nom / Prénom :

Adresse :

Adresse :

C.P. : Ville :

C.P. : Ville :

Téléphone domicile :

Téléphone domicile :

Portable :

Portable :

Adresse mail :

Adresse mail :

AUTORISATIONS

Nous, soussigné(e)s : en qualité de père, mère, tuteur*

autorisons notre fille, fils* (Nom et Prénom) :

- à participer aux différentes activités pastorales du groupe durant l'année en cours.

- le responsable du groupe et les animateurs de son équipe à faire pratiquer, en cas d'urgence, tout acte médical ou chirurgical que son état pourrait nécessiter pendant les activités pastorales.

- nous autorisons (n'autorisons pas)* notre enfant à rentrer à la maison seul(e), à la fin des activités pastorales. (Les animateurs sont responsables de votre enfant uniquement pendant les temps prévus. Si votre enfant doit partir avant la fin de la rencontre, nous vous demanderons de signer une décharge).

* Rayer la (les) mention(s) inutile(s)

Par ailleurs,

- dans le cadre du Règlement Général pour la Protection des Données (RGPD) applicable depuis le 25 mai 2018, nous nous devons de recueillir votre accord concernant les données présentes dans ces formulaires.

Sans votre accord explicite nous ne serons pas en mesure d'utiliser ces informations et ce dossier d'inscription ne pourra pas être valide. Merci de bien vouloir remplir le formulaire générique d'autorisation ci-dessous pour l'utilisation des données personnelles.

- Si j'autorise la diffusion ou la reproduction des photos, vidéos sur lesquelles pourrait figurer mon fils ou ma fille dans le cadre des activités pastorales du groupe, je remplis le formulaire d'autorisation de droit à l'image.

COTISATIONS (Réduction 'nombre d'enfants' appliquée indifféremment pour tous les groupes – Ordre chèque : Paroisse Sanctus)

CATE (6-11 ans)

60€ (soutien)

40€ (1^{er} enfant)

35€ (2^e enfant)

30€ (3^e enfant)

..... €

AUMÔNERIE (11-18 ans)

70€ (soutien)

55€ (1^{er} enfant)

50€ (2^e enfant)

45€ (3^e enfant)

..... €

Sweat de l'aumônerie (18€) : XS S M L

Couleur :

Fait le à

Signatures des parents ou représentants légaux précédées de la mention « lu et approuvé » :

AUMÔNERIE - ENGAGEMENT DU JEUNE

Je m'engage à venir aux activités de l'aumônerie dans la joie et la simplicité.

Je m'engage à respecter les consignes données par les animateurs présents ainsi que les consignes de l'aumônerie (pas d'utilisation du téléphone, écoute de l'autre, politesse, bienveillance...)

Signature du jeune :

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

CETTE FICHE A ÉTÉ CONÇUE POUR RECUEILLIR LES RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX QUI POURRONT ÊTRE UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT. ELLE EVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTE.

I - ENFANT

NOM : PRÉNOM :

SEXE : GARÇON FILLE DATE DE NAISSANCE : ____/____/____

II - VACCINATIONS (Remplir à partir du carnet de santé, du carnet ou des certificats de vaccination de l'enfant ou joindre les photocopies des pages correspondantes du carnet de santé)

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES des Derniers Rappels	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT Polio				Autres	
Ou Tétracoq					
BCG					

III - RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ? (Rayer la mention inutile)

RUBÉOLE	VARICELLE	ANGINES	RHUMATISME S	SCARLATINE
Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non
COQUELUCHE	OTITES	ASTHME	ROUGEOLE	OREILLONS
Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non

ALLERGIES (Alimentaires, médicamenteuses) / ASTHME :

IV - RECOMMANDATIONS DES PARENTS OU TRAITEMENTS SUIVIS PAR L'ENFANT

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation...) en précisant dates et précautions à prendre.

Votre enfant porte-t-il des lentilles, lunettes, prothèses auditives, prothèses dentaires etc...? Précisez.

Si l'enfant suit un traitement médical joindre obligatoirement une ordonnance récente.

Médecin traitant de l'enfant : Nom et Tél.

V - RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom / Prénom

Adresse

N° tél (domicile) : (bureau ou portable) :

N°SS (dont dépend l'enfant) :

Je soussigné, responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

A le

Signature(s)



Si les documents suivants ont été complétés l'an dernier, inutile de les remplir de nouveaux

FORMULAIRE GÉNÉRIQUE D'AUTORISATION POUR L'UTILISATION DES DONNÉES PERSONNELLES

>> A RENSEIGNER LISIBLEMENT EN LETTRES CAPITALES

Je soussigné(é) (nom et prénom) :

Adresse :

Email :

Téléphone :

> Si la personne est mineure :

Représentant légal ou tuteur de l'enfant (nom / prénom de l'enfant) :

Et agissant en tant que (père / mère / autre préciser) :

Enfant né(e) le :

Date / lieu :

Signature :

Autorise l'Association Diocésaine de Grenoble ou toute entité liée au diocèse, sis au 12 place lavalette - 38000 Grenoble, à utiliser mes coordonnées emails, postales et téléphoniques et/ou les coordonnées emails, postales et téléphoniques de la personne mineure dont je suis le représentant légal ou le tuteur. En conséquence, les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'Association Diocésaine de Grenoble ou toute entité liée au diocèse selon les modalités suivantes :

Finalité de collecte des données personnelles :

Les données ci-dessus sont collectées pour toutes sollicitations en vue des finalités suivantes :

- Toute information relative aux activités paroissiales et diocésaines (formations, retraites spirituelles, catéchèses, actualité de l'Eglise, etc.).
- Appel aux dons, en particulier le Denier de l'Eglise.

Le responsable de traitement : Jean-Michel Mithieux (économiste diocésain)

Durée de conservation des données :

Les données sont conservées durant le temps pendant lequel la personne est en contact régulier avec l'Eglise catholique (art. 8 de la Loi informatique et libertés modifiée et art. 9 du RGPD).

Destinataires des données :

Service administratif du diocèse et des paroisses / services diocésains / responsables pastoraux / curés de paroisse.

Loi « informatique et libertés » :

Conformément à la Loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, et au règlement européen du 27 avril 2016, la personne signataire de ce document bénéficie d'un droit d'accès, d'information, de rectification, d'un droit d'opposition et de limitation à un traitement, d'un droit à l'oubli et à la portabilité des informations qui la concernent. La personne signataire peut exercer ces droits en s'adressant à : dpo@diocese-grenoble-vienne.fr



AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

>> A RENSEIGNER LISIBLEMENT EN LETTRES CAPITALES

Je soussigné(é) (nom et prénom) :

Adresse :

Email :

Téléphone :

> Si la personne est mineure :

Représentant légal / tuteur de l'enfant (nom / prénom de l'enfant) :

Et agissant en tant que (père / mère / autre préciser) :

Enfant né(e) le :

autorise l'Association Diocésaine de Grenoble ou toute entité liée au diocèse (exemple : paroisse, mouvements, organismes rattachés au diocèse), sis au 12 place lavalette - 38000 Grenoble, à utiliser mon image ou l'image de la personne mineure dont je suis le représentant légal ou le tuteur, à travers des photos ou vidéos pour promouvoir les activités proposées (exemple : formations, retraites spirituelles, catéchèse, actualité de l'Eglise, messes, etc.) par une paroisse ou le diocèse de Grenoble-Vienne ou une entité liée au diocèse de Grenoble-Vienne sur les supports suivants :

- Site internet paroissial ou diocésain
- Revue paroissiale ou diocésaine, bulletin paroissial
- Prospectus / dépliant / affiche
- Newsletter paroissiale ou diocésaine
- Réseaux sociaux

et note que cette autorisation ne donne pas droit à rémunération et est consentie sans limitation de durée.

Date / lieu :

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé" :