

Identité du jeune

Nom de naissance

Prénoms

Sexe : M F

Date & lieu de naissance (*Joindre extrait naissance*)

Pays de naissance

Nationalité

Adresse où réside le jeune

Collège fréquenté 2025/2026 Age/Classe

Date & lieu de baptême (*Joindre un extrait pour la 1^{ère} année*)

Date & lieu 1^{ère} communion

Date & lieu profession de foi

Catéchèse déjà suivie (année/lieu)

Identité des personnes responsables du jeune

Représentant 1 : titulaire de l'autorité parentale

Père Mère Tuteur

Nom/Prénom

Adresse

Portable

Courriel@.....

(Joindre photocopie de la carte d'identité)

Représentant 2 : titulaire de l'autorité parentale

Père Mère Tuteur

Nom/Prénom

Adresse

Portable

Courriel@.....

(Joindre photocopie de la carte d'identité)

Situation de famille des parents : Mariés Pacsés Divorcés Séparés Concubinage
 Autre (Préciser)

Cadre réservé à la paroisse : Règlement (montant/mode)

Photo Extrait naissance Extrait baptême Carte identité représentant 1 Carte identité représentant 2
Assurance Autorisation parentale Autorisation médicale PAI RGPD
Autorisation droit à l'image Autorisation transport

Frères & sœurs

Nom & Prénom	Date naissance	Ecole fréquentée/Classe

Assurance du jeune

(Fournir une attestation d'assurance)

Nom & adresse de l'assureur

Type de contrat N° contrat

Sacrements & profession de foi

Sacrement du baptême	a été baptisé(e) ? Préciser date et paroisse :	Sinon, demande à se préparer en vu du baptême et de la première eucharistie : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Sacrement de la réconciliation	a déjà été préparé(e) au sacrement de réconciliation ? Préciser année et paroisse :	Sinon, demande à être préparé : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Sacrement de la première eucharistie	a fait sa première communion ? Préciser date et paroisse :	Sinon, demande à se préparer en vue de la première communion : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Profession de foi	a professé sa foi ? Préciser date et paroisse :	Sinon, demande à se préparer pour la profession de foi : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Sacrement de la confirmation	a fait sa confirmation ? Préciser date et paroisse :	Sinon, demande à se préparer pour recevoir le sacrement de la confirmation : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Autorisation parentale

Nom & prénom du jeune

Nom & prénom du représentant 1

Nom & prénom du représentant 2

ne s'opposent pas à ce que notre enfant participe à l'aumônerie pour l'année 2025/2026 et, le cas échéant, célèbre un sacrement, ainsi qu'à toutes les manifestations organisées par le service paroissial de l'aumônerie durant cette période.

Fait à

Le

Signature du représentant 1 :

Signature du représentant 2 :

Autorisation médicale

Nom & prénom du jeune

Nom & prénom du représentant 1

Nom & prénom du représentant 2

Autorise les organisateurs à prendre les décisions médicales d'urgence qui s'imposeraient, le concernant, dans le cadre de l'aumônerie et des activités annexes proposées par le service.

Nom & numéro de téléphone des personnes à contacter, en cas d'urgence

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant

Problèmes particuliers (allergies, précautions à prendre ...)

S'il existe un Projet d'Accueil Individualisé (PAI), merci d'en joindre la copie et, éventuellement, la trousse de secours.

Fait à

Le

Signature du représentant 1 :

Signature du représentant 2 :

RGPD

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé et conservé en format papier par la paroisse Sainte-Catherine. Les données collectées seront communiquées exclusivement au responsable de l'aumônerie et seront conservées tant que le jeune restera inscrit à l'aumônerie, augmenté d'un délai de 6 ans. De plus, elles ne seront transmises à aucun autre tiers physique ou moral de façon gratuite ou payante.

Vous pouvez accéder aux données, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation de leur traitement. Vous pouvez également retirer à tout moment votre consentement à leur traitement ; vous pouvez également exercer votre droit à leur portabilité.

Pour tout problème, contacter le responsable RGPD du diocèse : rgpd.referent@diocese47.fr

Fait à

Le

Signature du représentant 1 :

Signature du représentant 2 :

Autorisation droit à l'image

(Film, photographie, exploitation de l'image et sa diffusion)

Nom & prénom du jeune

Nom & prénom du représentant 1

Nom & prénom du représentant 2

Autorise mon enfant à être filmé(e), photographié(e) dans le cadre de l'aumônerie et des animations annexes proposées par le service. Ceci, afin de rendre compte des activités proposées et de faire, éventuellement, la promotion du service ou de la paroisse par :

- Des tracts et affiches, bulletins paroissiaux, bulletin diocésain (Catho 47).
- Sur les sites internet et/ou du service et/ou de la paroisse
- Sur les réseaux sociaux (Facebook et autres)
- Dans la presse locale, paroissiale ou autres sans utilisation de son nom.

N'autorise pas mon enfant à être filmé(e), photographié(e) dans le cadre de l'aumônerie et des animations annexes proposées par le service.

Fait à Le

Signature du représentant 1 :

Signature du représentant 2 :

Signature de l'enfant :

Autorisation parentale pour transport de mineur

Nous soussignés,

Nom & prénom du représentant 1

Nom & prénom du représentant 2

autorisons notre enfant (nom/prénom)

né(e) le

dont nous sommes le Père , la Mère le tuteur légal

à effectuer un(des) trajet(s) en covoiturage pour toutes activités extérieures organisées par le service d'aumônerie de la paroisse Sainte-Catherine, durant la période allant de 09/2025 à 06/2026.

Si nécessaire, nous serons joignables : Portable(s) fixe

Courriel @

Par la présente, nous donnons notre accord pour que ce(ces) trajet(s) soit(ent) effectué(s).

Fait à Le

Signature du représentant 1 :

Signature du représentant 2 :