

ENFANT		
Nom :		Sexe :
Né(e) le :	à :	Tél :
Adresse :		Portable :
		Activité :
		Médecin :
		Diffusion de photo (cadre paroissial)
Mél :		Autorisée <input type="checkbox"/> Non autorisée <input type="checkbox"/>
		Photo

FAMILLE	
<b>Père</b>	Contact <input type="checkbox"/>
Nom :	
Activité :	
Adresse :	
Téléphone :	
Mél :	
<b>Mère</b>	Contact <input type="checkbox"/>
Nom :	
Activité :	
Adresse :	
Téléphone :	
Mél :	
Situation :    Mariage religieux <input type="checkbox"/> Mariage civil <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) <input type="checkbox"/>	

Frères et soeurs						
Nom :						
Prénom :						
Né(e) le :						
Lieu :						

PARCOURS RELIGIEUX			DERNIERES FORMATIONS		
Sacrement	Date	Lieu	Formation	Date	Lieu
Baptême					
Communion					
Profession de foi					
Confirmation					

Je soussigné ...

responsable légal de ...

l'autorise à participer aux rencontres selon le planning qui me sera communiqué et m'engage, en cas d'absence, à prévenir le responsable qui pourra prendre toutes dispositions d'urgence s'il n'a pas réussi à joindre au moins un des parents.

Date :

Signature :

**Informatique et liberté**

Les renseignements de cette fiche sont confidentiels, consultables par les responsables légaux de l'enfant, utilisés dans le seul cadre paroissial, à l'exclusion de tout autre usage ou commerce. Toute fiche sera détruite sur simple demande écrite des intéressés.