

ENFANT			
Nom : Né(e) le : à : Adresse : Mél :	Sexe :	Tél : Portable : Activité : Médecin : Diffusion de photo (cadre paroissial) Autorisée ☐ Non autorisée ☐	Photo

FAMILLE	
Père Contact ☐ Nom : Activité : Adresse : Téléphone : Mél :	Mère Contact ☐ Nom : Activité : Adresse : Téléphone : Mél :
Situation : Mariage religieux ☐ Mariage civil ☐ PACS ☐ Autre (à préciser) ☐	

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.