



Etat civil de l'enfant:

Nom:	Date de naissance:	Fille: <input type="checkbox"/> Garçon: <input type="checkbox"/>	Ecole:
Prénom:	Lieu de naissance:	Nb d'années de KT:	Niveau scolaire:

L'enfant est-il baptisé?*

OUI <input type="checkbox"/>	Date:	Lieu:	NON <input type="checkbox"/>	L'enfant demande-t-il le baptême?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
------------------------------	-------	-------	------------------------------	-----------------------------------	--

L'enfant a-t-il fait sa première communion?*

OUI <input type="checkbox"/>	Date:	Lieu:	NON <input type="checkbox"/>	L'enfant demande-t-il la première communion?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
------------------------------	-------	-------	------------------------------	--	--

* Je fournis le certificat de baptême.

OUI NON

Situation familiale: mariés divorcés séparés veuf(ve) vit maritalement pacés parent célibataire

Cochez contact principal :	<input type="checkbox"/> MÈRE	<input type="checkbox"/> PÈRE
NOM:		
PRENOM:		
TEL PORTABLE:		
TEL DOMICILE:		
ADRESSE MAIL: (en majuscule)		
ADRESSE POSTALE ET QUARTIER		
BAPTEME	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
I COMMUNION	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
CONFIRMATION	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

Frères et sœurs au KT ou à l'éveil à la foi:

PRENOM						
NIVEAU KT ou Eveil à la foi						
Baptême	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
I Communion	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Confirmation	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

Cotisation:

1 enfant - 50€

2 enfants- 90€

3 enfants- 120€

Cheque à l'ordre de la Paroisse de Plaisir: <input type="checkbox"/>	Liquide: <input type="checkbox"/>	Carte bancaire: <input type="checkbox"/>	J'ai d'autres enfants à inscrire: NON <input type="checkbox"/> Prénoms: OUI <input type="checkbox"/>	Total: €
--	-----------------------------------	--	---	----------------

L'argent n'est pas une contrainte. Parlez-nous en. * - Facilité de paiement par 3 chèques.

Droit à l'image:

J'autorise la paroisse de Plaisir à diffuser, publier et reproduire les images, où mon enfant est identifiable, qui seront prises dans le cadre de l'activité paroissiale de l'année 2024/2025, pour différents projets du catéchisme.

Cette autorisation est donnée à titre gracieux et sous réserve du respect de la dignité de l'enfant.

Autorisation parentale:

J'autorise mon enfant à effectuer à pied le trajet entre la salle paroissiale 4 rue Calmette Plaisir et l'église Saint Pierre dans le cadre de la journée paroissiale Dimanche Saint-Pierre.

Autorisation d'utilisation des données personnelles RGPD – Année scolaire 2024 – 2025

- J'autorise la paroisse à utiliser mes coordonnées dans une base informatique diocésaine. Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique par le Service Ressources du diocèse et la paroisse et sont destinées au service du Denier de l'Eglise, aux activités paroissiales ou à la catéchèse. (Les responsables du traitement de vos données sont le curé et l'évêque du diocèse.) Conformément à la loi « informatique et libertés » et au RGPD (Règlement Général de Protection des Données), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le Service Ressources du Diocèse : ressources@catholique78.fr ou la paroisse secretariat@paroissedeplaisir.fr
- Je n'autorise pas à utiliser mes données dans la base informatique de l'association diocésaine.

J'accepte de recevoir le ParoisseInfo par mail

OUI NON

J'accepte d'être ajouté dans le groupe d'information WhatsApp

OUI NON

Fait à..... Le.....

Signature :

Information sur votre enfant que nous devons savoir:

--

La case réservée à la paroisse, merci de ne pas remplir:

Nom famille	Nom chèque	Banque	N° chèque	Date	Montant