**Fiche d’inscription à l’Aumônerie de Notre Dame de la Sagesse 2022/2023**

**1er enfant**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : …………………………………………... | Prénom : ……………………………………… |
| Date de Naissance : …… / …… / …… |  |
| Ecole : …………………………………………. | Classe :……………… |
| Téléphone du jeune : …………………………………………………… |
| Email du jeune  :…………………………… ………………………… |

**Etape spirituelle demandée pour cette année (sera confirmée après entretien avec le jeune)**

□ Baptême □ 1ère Communion □ Profession de Foi (5ème) □ Confirmation (à partir de 4ème)

**2ème enfant (éventuellement)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : …………………………………………... | Prénom : ……………………………………… |
| Date de Naissance : …… / …… / …… |  |
| Ecole : …………………………………………. | Classe :……………… |
| Téléphone du jeune : …………………………………………………… |
| Email du jeune  :…………………………… ………………………… |

**Etape spirituelle demandée pour cette année (sera confirmée après entretien avec le jeune)**

□ Baptême □ 1ère Communion □ Profession de Foi (5ème) □ Confirmation (à partir de 4ème)

**3ème enfant (éventuellement)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : …………………………………………... | Prénom : ……………………………………… |
| Date de Naissance : …… / …… / …… |  |
| Ecole : …………………………………………. | Classe :……………… |
| Téléphone du jeune : …………………………………………………… |
| Email du jeune  :…………………………… ………………………… |

**Etape spirituelle demandée pour cette année (sera confirmée après entretien avec le jeune)**

□ Baptême □ 1ère Communion □ Profession de Foi (5ème) □ Confirmation (à partir de 4ème)

**Coordonnées des parents en cas d’urgence**

|  |  |
| --- | --- |
| **Le Père** | **La mère** |
| Nom : ………………………………………… | Nom : ………………………………………… |
| Prénom : ……………………………………… | Prénom : ……………………………………… |
| Téléphone : …………………………………… | Téléphone : …………………………………… |
| Email : ………………………………………… | Email : ………………………………………… |

Participation financière :……….€ *(70€ pour le premier enfant, 60€ pour le second et 50€ pour les suivants)*

Payé par : □ chèques □ espèces □ carte bancaire via http://www.ndsagesse.com/aumonerie

**Autorisations**

(rayer la mention inutile)

Je, soussigné(e), (Prénom) ……………………………... (Nom) …………………………

responsable légal de l’enfant, (Prénom) ……………….. (Nom) …………………………

ET (éventuellement) de l’enfant, (Prénom) ……………….. (Nom) …………………………

ET (éventuellement) de l’enfant, (Prénom) ……………….. (Nom) …………………………

OUI NON autorise le ou la responsable du groupe de l’aumônerie (Sr Dorothée Gnapy et/ou P. Jean Doulkom) à prendre toute initiative médicale jugée nécessaire, y compris l’hospitalisation après avoir essayé de me joindre au N° indiqué sur le recto de ce document.

Signaler ici les éventuelles recommandations ou allergies à nous communiquer :

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

OUI NON autorise les organisateurs à réaliser des photos, des vidéos sur lesquelles pourrait figurer mon (mes) enfant(s) dans le cadre des rencontres de l’aumônerie.

Les images peuvent être utilisées pour la communication paroissiale pour le site internet de la paroisse [www.ndsagesse.com](http://www.ndsagesse.com/)

Autorise le diocèse de Nice et la paroisse Notre-Dame de la Sagesse à conserver dans leurs fichiers les données me concernant et celles de mon (mes) enfant(s), à utiliser ces données dans le cadre des activités et de la communication paroissiales. Aucune donnée ne sera transmise à un tiers.

Conformément au Règlement Général pour la Protection des Données (RGPD) du 18 mai 2018, je bénéficie d’un droit d’accès et de rectification aux informations qui me concernent, et que je peux exercer en m’adressant à coordination@ndsagesse.com

Fait à …………………………..

Le ………………….

Signature du responsable légal (Précédée de la mention « Lu et approuvé »)