

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

FAMILLE	
Père	Contact <input type="checkbox"/>
Nom Prénom :	Nom Prénom :
Profession :	Profession :
Adresse :	Adresse :
Téléphone : Portable :	Téléphone : Portable :
Mél :	Mél :
Mère	Contact <input type="checkbox"/>
Nom Prénom :	Nom Prénom :
Profession :	Profession :
Adresse :	Adresse :
Téléphone : Portable :	Téléphone : Portable :
Mél :	Mél :
Situation : Mariage religieux <input type="checkbox"/> Mariage civil <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) <input checked="" 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. En cas d'urgence, j'autorise le responsable à prendre toutes dispositions nécessaires 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.