

44 Grande Rue  
 95290 L'ISLE ADAM  
 ☎ 01 34 69 01 88

**IDENTITE DE L'ENFANT**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Adresse de l'enfant : .....

Adresse mail de l'enfant .....

Etablissement scolaire : ..... Classe : .....

<b>VOUS INSCRIVEZ VOTRE ENFANT EN</b>	<input type="checkbox"/> 6 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/> 5 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/> 4 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/> Lycée	<input type="checkbox"/> Autres		
<b>VOTRE ENFANT A SUIVI LE CATÉCHISME OU L'AUMONERIE EN</b>	<input type="checkbox"/> Éveil à la foi	<input type="checkbox"/> CE2	<input type="checkbox"/> CM1	<input type="checkbox"/> CM2	<input type="checkbox"/> 6 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/> 5 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/> 4 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup>

Père	Mère
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Tél. fixe : .....	Tél. fixe : .....
Tél portable : .....	Tél portable : .....

**Personne à prévenir en cas d'urgence** : .....

**Adresse courrier** : (c'est l'adresse à laquelle vous pouvez recevoir les courriers envoyés par la paroisse)

M. ou Mme .....

N° ..... Rue .....

Code postal : ..... Ville : .....

Mail (en majuscules) : .....

**INSCRIPTION ADMINISTRATIVE** :

*Merci de joindre à cette fiche*

- L'acte de naissance de l'enfant
- Le certificat de baptême  (si l'enfant est baptisé)

<b><u>Pour les 6èmes et les 5èmes</u></b>	<b><u>Pour les 3èmes et lycéens</u></b>
<i>La <b>Profession de Foi</b> est proposée à la fin de la 2<sup>ème</sup> année d'aumônerie (soit en 5<sup>ème</sup>).</i>	Le sacrement de <b>Confirmation</b> est proposé après 2 ans de préparation.
Est-ce que votre enfant souhaite se préparer à cette célébration ?	Est-ce que tu veux te préparer à ce sacrement ?
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Votre enfant joue-t-il d'un instrument de musique ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, lequel : .....	
<b>Participation Financière</b>	<b>Règlement (réservé à la Paroisse)</b>
50.00 € pour un enfant 80.00 € pour 2 enfants	<b>Montant :</b> <input type="checkbox"/> Chèque (à l'ordre de la Paroisse de l'Isle-Adam) <input type="checkbox"/> Espèces

**Les grandes étapes de son initiation chrétienne**

**Baptême :**

OUI                       NON                      Date : ..... / ..... / .....                      Lieu : .....

**1<sup>ère</sup> communion :**

OUI                       NON                      Date : ..... / ..... / .....                      Lieu : .....

FRÈRES ET SŒURS												
Prénom	Age	Classe						Caté ou aumônerie		Sacraments reçus		
		Maternelle	Primaire	Collège	Lycée	Supérieure	Autres	Oui	Non	Baptisé	Communion	Confirmation

**AUTORITE PARENTALE ET DE DROIT A L'IMAGE**

Je soussignée, M. / Mme .....

Autorise mon fils / ma fille .....

A participer aux rencontres, activités et rassemblements organisés par l'aumônerie de la Paroisse de L'Isle Adam

J'autorise mon enfant à rentrer seul à son domicile

J'autorise les responsables de l'aumônerie à le véhiculer si nécessaire

J'autorise la diffusion de photos ou vidéos ou de tout autre support sur lequel figure mon enfant dans le cadre des activités de catéchisme ou sur les affiches paroissiales

En cas de maladie ou d'accident, j'autorise les responsables de l'aumônerie à prendre toutes les mesures urgentes et nécessaires que réclamerait son état de santé

• Numéro de sécurité sociale : .....

Fait à .....                      Le ..... / ..... / .....

Signature des parents :