

**A remplir par les parents pour les mineurs, par le jeune pour les majeurs****JEUNE**

NOM : Prénom :

Né(e) le : à :

Adresse :

Tel domicile : Portable (du jeune) :

E-mail : (du jeune) :

Classe : Etablissement scolaire :

participé à la catéchèse primaire : oui non

À reçu les sacrements :

Baptême :oui non (joindre une copie)Première communion :oui non Confirmation :oui non **Frais d'inscription : 10 euros****COORDONNÉES DES PARENTS****Mère**

NOM : Prénom :

Adresse :

Tel domicile : Portable :

E-mail :

Père

NOM : Prénom :

Adresse :

Tel domicile : Portable :

E-mail :

Les adresses, numéros de téléphone et adresses e-mail du jeune et des parents sont utilisés dans le cadre de la gestion des activités de l'aumônerie pendant la durée de l'année pastorale de votre (vos) enfant(s) (invitations aux activités, aux messes, aux réunions de parents...)

Ces informations font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées uniquement à l'administration de l'aumônerie et à des fins de communication par l'association diocésaine de Digne.

Elles sont conservées en base active pendant 16 mois puis archivées en base intermédiaire sous forme restreinte (ne sera conservée qu'une liste des noms, prénoms, classe des enfants inscrits sur l'année et des adresses mail), pendant 3 ans supplémentaires. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement européen n° 2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable dès le 25 mai 2018) vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, exercer vos droits en contactant le responsable AEP de votre secteur.

Pour toute information complémentaire ou réclamation : www.cnil.fr »

En conséquence, j'accepte de recevoir sur l'adresse e-mail communiquée, les informations concernant le diocèse de Digne (Newsletter d'actualité, communication de l'évêque, appel au denier, activités paroissiales ou de l'aumônerie.....)

Mère : OUI NONPère : OUI NON



Autorisation parentale annuelle

Je, soussigné M. Mme

En qualité de père, mère, tuteur (*)

Adresse :

Tel domicile : Portable :

autorise mon enfant (nom et prénom)

né(e) le :

à participer aux rencontres organisées par l'aumônerie catholique de sur la paroisse de Digne

À rentrer à la maison seul(e) (*), en bus(*), en vélo(*), suite aux activités de l'aumônerie.

Les animateurs sont responsables de votre enfant uniquement pendant les temps d'aumônerie prévus. L'absence de votre enfant aux activités ne pourra pas vous être automatiquement signalée, il vous appartient de vérifier son assiduité.

J'autorise le responsable de l'aumônerie et les animateurs de son équipe à faire pratiquer tout acte médical ou chirurgical que son état pourrait nécessiter en cas d'urgence pendant les activités de l'aumônerie.

Nom de l'assuré :

N° de sécurité sociale :

Merci de préciser par ailleurs tous les éléments médicaux nécessaires (allergies ; maladies chroniques ; traitements en cours)

Allergies : Asthme : oui non Médicamenteuses : oui non

Alimentaires : oui non

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le préciser) :

Maladies chroniques ou Traitements en cours :

J'autorise les animateurs ou un autre parent à assurer le transport en voiture de mon enfant.

Par ailleurs, j'autorise ou je n'autorise pas (*) la diffusion de photos, vidéos ou tout autre document sur lequel pourrait figurer mon enfant dans le cadre des activités de l'aumônerie.

Signature des parents

(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)

Fait à le

* Rayer la mention inutile