

## Inscription Catéchisme – Rentrée 2021 – 2022

**Nom et prénom de l'enfant à inscrire :** .....

**Date de naissance :** .....

**Nom du Père :** ..... **Nom de la Mère :** .....

**Tel et E-mail du parent qui doit recevoir les infos du KT :**

06 ..... Mail .....

**Ecole :** « Pershing-Richard Mique » - Les Châtaigniers - Lully - Colonel de Bange – Autre (.....)

**Classe :** GS - CP - CE1 - CE2 - CM1 - CM2

**Choix du Parcours et de l'heure des séances :** (cocher la case)

<b>EVEIL</b>	Vendredi 17h-17h45		Samedi 10h - 10h45		
<b>VERT</b>	Mardi midi		Mardi 17h - 18h		Mercredi 10h-11h
<b>JAUNE</b>	Jeudi midi		Jeudi 17h - 18h		
<b>1<sup>ère</sup> COMMUNION</b>	Jeudi midi		Jeudi 17h – 18h		
<b>BLEU</b>	Mardi midi		Mardi 17h – 18h		
<b>ROUGE</b>	Jeudi midi		Jeudi 17h – 18h		

**Souhaitez-vous que votre enfant soit accompagné ?** Oui - Non

**Pouvez-vous participer aux accompagnements ?** *Sans le nombre de parents nécessaire, le service ne pourra être proposé.*

Toutes les semaines / Occasionnellement / Jamais

**Si oui, horaire envisageable pour votre service d'accompagnements ?**

- Aller midi mardi 11h30 / 12h15
- Aller midi jeudi 11h30 / 12h15
- Retour midi mardi 13h10 / 13h30
- Retour midi jeudi 13h10 / 13h30
- Aller soir mardi 16h30 / 17h
- Aller soir jeudi 16h30 / 17h

**Nb d'années d'éveil à la foi suivies jusqu'au CP :** .....

**Nb d'années de KT déjà suivies à partir du CE1 :** .....

**Votre enfant est-il baptisé ?** oui - non - en cours de préparation

**Votre enfant a-t-il fait sa 1<sup>ère</sup> communion ?** oui - non

**Allez vous à la messe ?** Toutes les semaines - De temps en temps - Rarement (pour les grandes fêtes)

**J'autorise mon enfant à rentrer seul(e) après les activités ?** Oui - Non

**J'autorise mon enfant à participer aux activités extérieures proposées par la structure ?** Oui - Non

**J'autorise la prise et la diffusion de photos de mon enfant dans le cadre des activités paroissiales ?** Oui - Non

**J'autorise, tout médecin, à faire pratiquer en cas d'urgence toute intervention chirurgicale (avec ou sans anesthésie) et à prescrire, le cas échéant, tout traitement rendu nécessaire pour l'état de santé de mon enfant ?** Oui - Non

**Je souhaite recevoir la newsletter de la paroisse ?** Oui - Non

Tarifcation (chèque à l'ordre de Paroisse Ste Jeanne d'Arc ou espèces):

PARCOURS / ACCOMPAGNEMENT	TARIF	TOTAL
EVEIL	20	
VERT / JAUNE / BLEU / ROUGE	35	
1 <sup>ère</sup> COMMUNION	45	
Service Accompagnement (option supp.)	5	

### Informations légales

Vos données personnelles recueillies légitimement font l'objet d'un traitement informatique uniquement par nos services dans le cadre de votre demande faite auprès de votre paroisse ou du diocèse de Versailles. Conformément au Règlement Général pour la Protection des Données du 18 mai 2018, vous bénéficiez d'un droit de consultation, modification et suppression sur vos informations personnelles. Il peut s'exercer, en vous adressant à [enoria-sja78@gmail.com](mailto:enoria-sja78@gmail.com).

Fait à

le

Signature