



**CATÉCHÈSE**

**PAROISSE DU MARTIN  
DU MANIVAL**  
Diocèse de Grenoble-Vienne

adresse email :

[catechese@stmartinmanival-paroisse38.fr](mailto:catechese@stmartinmanival-paroisse38.fr)

# FICHE D'INSCRIPTION 2023 / 2024

CE1     CE2     CM1     CM2

**Village :**  BIVIERS     BERNIN     MONTBONNOT     SAINT-ISMIER     SAINT-NAZAIRE-LES-EYMES

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le ..... à .....

En 2023/2024, sera scolarisé :

A l'établissement : .....

à .....

en classe de : .....

### FRÈRES ET SŒURS

Prénom	Année de naissance	Inscrit en catéchèse
.....	.....	<input type="checkbox"/>
.....	.....	<input type="checkbox"/>
.....	.....	<input type="checkbox"/>
.....	.....	<input type="checkbox"/>
.....	.....	<input type="checkbox"/>

### INITIATION CHRÉTIENNE

• L'enfant est-il baptisé ? OUI  NON

Si oui, date du baptême : .....

Paroisse/diocèse : .....

Si non, désire-t-il se préparer à recevoir le baptême ? OUI  NON

• L'enfant a-t-il fait sa 1<sup>ère</sup> communion ?

OUI  NON

Si oui, date de 1<sup>ère</sup> communion : .....

Paroisse/diocèse : .....

• L'enfant était-il catéché en 2022-2023 ?

OUI  NON

Paroisse : .....

A-t-il suivi un parcours d'éveil à la foi avant le CE1 ? OUI  NON

Quelles années de catéchèse a-t-il déjà suivies ?

CE1  CE2  CM1

### RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX :

Asthme : OUI  NON

Allergies alimentaires : OUI  NON

Si oui, lesquelles ? .....

Allergies médicamenteuses : OUI  NON

Si oui, lesquelles ? .....

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

.....

Maladies chroniques ou traitements en cours :

.....

.....

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS OU REPRÉSENTANTS LÉGAUX

### PÈRE / REPRÉSENTANT LÉgal

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Portable : .....

Email : .....

### MÈRE / REPRÉSENTANT LÉgal

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Portable : .....

Email : .....

## AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e) : ..... en qualité de père, mère, tuteur (\*)

Adresse : .....

Tel. portable : .....

### autorise

ma fille, mon fils (\*) (nom et prénom) : ..... né(e) le : .....

- à participer aux différentes activités pastorales du groupe de catéchèse durant l'année en cours.
- le responsable du groupe et les animateurs de son équipe à faire pratiquer, en cas d'urgence, tout acte médical ou chirurgical que son état pourrait nécessiter pendant les activités pastorales.

- j'autorise (je n'autorise pas) (\*) mon enfant à rentrer à la maison seul(e), à la fin des activités pastorales.

(Les animateurs sont responsables de votre enfant uniquement pendant les temps prévus. Si votre enfant doit partir avant la fin de la rencontre, nous vous demanderons de signer une décharge).

Par ailleurs,

- dans le cadre du Règlement Général pour la Protection des Données (RGPD) applicable depuis le 25 mai 2018, nous nous devons de recueillir votre accord concernant les données présentes dans ces formulaires. **Sans votre accord explicite nous ne serons pas en mesure d'utiliser ces informations et ce dossier d'inscription ne pourra pas être valide.** Merci de bien vouloir remplir le formulaire générique d'autorisation pour l'utilisation des données personnelles.

- Si j'autorise la diffusion ou la reproduction des photos, vidéos sur lesquels pourrait figurer mon fils ou ma fille dans le cadre des activités pastorales du groupe, je remplis le formulaire d'autorisation de droit à l'image.

Fait le ..... à .....

Signature de la mère ou du représentant légal  
précédée de la mention « lu et approuvé »

Signature du père ou du représentant légal  
précédée de la mention « lu et approuvé »

(\*) Rayer la mention inutile