FICHE D'INSCRIPTION 2023/2024
AUMONERIE DES JEUNES

Nom :…….

Prénom :……

Date de naissance :……

Classe :……

Ecole:…….

Adresse postale :.....

……..

……..

……..

Téléphone 1:……..

Téléphone 2 :…….

Mail :……..

…….

Votre enfant :

Est-il baptisé ? ☐ oui ☐ non

Si oui, date et lieu :

A t-il fait sa 1ère communion ? ☐ oui ☐ non

Si oui, date et lieu :

A t-il fait sa profession de foi? ☐ oui ☐ non

Si oui, date et lieu :

Est-il confirmé ? ☐ oui ☐ non

Si oui, date et lieu :

Se prépare-t-il à un sacrement ? ☐ oui ☐ non

Si oui, lequel:

Parmi les propositions suivantes, laquelle correspond le mieux à vos possibilités :

☐ Mercredi de 13h30 à 14h30

☐ Vendredi de 17h30 à 18h30

☐ Autres (précisez) :_____

(Il est important que votre enfant puisse suivre avec assiduité chaque rencontre, il est possible de changer de groupe en cours d'année)

Je, soussigné(e) :

_____

en qualité de père, mère, tuteur (rayez mention inutile)

autorise ma fille, mon fils (prénom, nom) :

_____

☐ à participer aux activités ordinaires de l'AEP durant l'année en cours.

- à rentrer à la maison :

seul(e) (☐), en bus(☐), en vélo(☐).

☐ Le responsable de l'AEP ou un animateur à faire pratiquer, en cas d'urgence, tout acte médical ou chirurgical que son état nécessiterait, après avis médical, pendant les activités de l'aumônerie.

☐ Le responsable de l'AEP ou un animateur, après avis médical, à sortir mon enfant des urgences.

☐ Les membres de l'équipe de l'AEP, ou un autre parent à assurer si nécessaire le transport en voiture de mon enfant.

- Par ailleurs, j'autorise (☐), je n'autorise pas (☐), la diffusion de photos, vidéos ou de tout autre document sur lequel pourrait figurer mon fils ou ma fille dans le cadre des activités de l'AEP.

- Je joins la cotisation (20€ pour 1 enfant, 30 € pour 2 enfants, 35€ pour 3 enfant et +)

- Je m'engage à veiller à la bonne tenue et à l'assiduité de mon enfant tout au long de l'année et à **prévenir le responsable de l'aumônerie d'une absence justifiée**.

Fait le ___/___/_____, à _____

Ecrire à la main : *« lu et approuvé »* Signature :

Les données à caractère personnel renseignées ci-dessus seront traitées, informatiquement ou non, par l'Association diocésaine, les paroisses du diocèse de Gap (+ Embrun) ou leurs éventuels sous-traitants aux fins exclusives de l'inscription et du suivi de l'aumônerie des jeunes.

Cependant, votre inscription à cette activité montre votre attachement à l'Église des Hautes-Alpes. Vous avez été accueilli et conseillé par des femmes et des hommes qui donnent de leur temps pour faire vivre cette Église : prêtres et laïcs, salariés et bénévoles. En acceptant les mentions ci-dessous, l'Association diocésaine pourra faire vivre cette Église et vous informer de ses activités et de ses actualités.

Vos données personnelles ne seront jamais cédées à des tiers.

☐ J'accepte que les données à caractère personnel renseignées ci-dessus soient traitées, informatiquement ou non, par l'Association diocésaine, les paroisses du diocèse de Gap (+ Embrun) ou leurs éventuels sous-traitants aux fins exclusives du fonctionnement du diocèse.
Ces données seront conservées 10 ans (ou la durée légale), puis détruites.

Nom et signature :

Conformément à la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement général sur la protection des données du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, d'interrogation, de limitation, de portabilité, d'effacement, de modification et de rectification des informations vous concernant. Vous disposez également d'un droit d'opposition au traitement de vos données à caractère personnel. Vous pouvez exercer ces droits auprès du responsable de traitement opérationnel du service concerné. Tous les sous-traitants de l'Association diocésaine de Gap (+ Embrun) ont signé un contrat de bonne conduite RGPD.