

Année 2016-2017

NOM :

PRENOM :

CRENEAUX HORAIRES

| | Vendredi Catéchisme (17h-18h30) | Samedi Catéchisme (10h30-12h) |
|-----|--|--|
| CP | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CE1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CE2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CM1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CM2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

A déjà suivi des séances de catéchisme : oui non

Frais d'inscription de 50€ (pour les frateries 30€ par enfant)

en chèque en espèces à verser

Caisse de solidarité 15€ :

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e), père, mère, tuteur autorise/n'autorise pas (rayer) mon enfant à rentrer seul après la séance de catéchisme.

A défaut, les personnes autorisées à prendre mon enfant sont :

.....

Usage des photos

Je soussigné(e), père, mère, tuteur autorise/n'autorise pas (rayer), à titre gracieux, l'utilisation de l'image de mon enfant dans le cadre des activités paroissiales ou diocésaines.

Autorisation de soins médicaux

Problème médical (allergie...) :

.....

Je soussigné(e), père, mère, tuteur 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

.....

Date et signature des parents ou du tuteur