



INSCRIPTIONS 2019-2020

Jeune

Nom : Prénom :

Né(e) le : à Classe :

Port : Email :

Adresse

Baptême OUI - NON

Communion OUI - NON

Veuillez indiquer si votre enfant souhaite se préparer à recevoir un sacrement et si oui, lequel ?

.....

Parents ou responsables légaux

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél domicile : Port :

Email :

Cotisation

Je verse la somme de€ pour l'inscription * et de€ pour le soutien à l'aumônerie

*** cotisation annuelle de 30 €, 20 € à partir du 2^{ème} enfant** Chèque à l'ordre de l'AEP Saint Martin

Signature des parents (précédée de la mention « lu et approuvé »)

Fait à Le

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....

en qualité de père, mère, tuteur (*)

Adresse :

Tél.....Mail.....

N° sécurité sociale.....

autorise

• **ma fille, mon fils** (nom, prénom).....

né(e) le.....

- à participer aux activités ordinaires de l'aumônerie durant l'année en cours

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

• **Le responsable de l'aumônerie** ou M.....animateur de l'équipe 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'aumônerie** ou M.....animateur de l'équipe après avis médical à sortir mon enfant des urgences.

Merci de préciser par ailleurs tous les éléments essentiels suivants :

Allergies alimentaires : oui - non

Allergies médicamenteuses : oui - non

Si oui lesquelles ?.....

Si oui lesquelles ?.....

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

Asthme oui - non

Maladies chroniques ou traitement en cours :

Noter la date du dernier rappel DT Polio :

- **Les membres de l'équipe d'animation** 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'aumônerie.

Fait le.....à.....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

(*) Rayer les mentions inutiles