|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSCRIPTION EVEIL A LA FOI 2022-2023** | | | | | | | | | | | | | | |
| **MERCI D'ECRIRE LISIBLEMENT EN MAJUSCULES** | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Nom et prénom***  ***de l'enfant*** | |  | | | | | | | | photo de l'enfant | | | | |
| ***Date de naissance*** | |  | | | | | | | |
| ***École fréquentée***  ***& classe*** | | classe : | | | | | | | |
| ***Adresse du domicile***  ***Code postal - ville*** | |  | | | | | | | |
| ***BAPTÊME*** | | | | Date | | | Lieu/église | | | | Diocèse | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |
| ***Adresse*** *(si différente de celle de l'enfant)* | |  | | | | | | | | | | | | |
| ***Téléphone*** | | Domicile | | | Portable mère | | | Portable père | | | | Travail | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |
| ***Adresse courriel***  (merci d'écrire **LISIBLEMENT)** | | Père \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**@**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Mère \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**@**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Frères***  ***et***  ***sœurs*** | Nom | | | | | Prénom | | | Année de naissance | | | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | | | |
| ***M. - Mme accepte(nt) de participer à la catéchèse :*** *(barrer les mentions inutiles)*  *Ponctuellement--------------------régulièrement----------------ne sont pas disponibles* | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ce bulletin est à retourner au CIP 109 rue Abbé Pasty 45130 BAULE**  **Règlement par chèque à l’ordre de : *Groupement paroissial Beaugency-Meung/Loire***  Tarif : 1er enfant : 30 € – 25€ à partir du 2ème enfant  En cas de difficulté, veuillez nous contacter au 02 38 45 28 93, nous trouverons une solution)  Chèque n° : Banque : Montant : | | | | | | | | | | | | |  | |
| OUI | NON |
| ***Date et signature*** | | | **IMPORTANT TSVP—>** | | | | | | | | | | | |





**AUTORISATION ET CONSENTEMENT POUR L’UTILISATION DE DONNÉES**

**A CARACTÈRE PERSONNEL**

Je soussigné(e)

Nom : Prénom :

1/ Autorise le Diocèse d’Orléans et le groupement paroissial Beaugency-Meung/Loire à utiliser mes coordonnées dans le cadre de correspondances liées aux activités paroissiales et diocésaines, en particulier au service de la catéchèse, des pèlerinages, du Denier de l’Eglise et celui de la collecte paroissiale.

2/ Permets que mon nom, mes coordonnées, ma photo… soient communiqués aux membres du groupe de pastorale du groupement paroissial et au diocèse.

3/J’autorise\* Je n’autorise pas\* mon enfant à être photographié ou filmé dans le cadre des activités de Catéchèse. Les photographies pourraient être diffusées dans la presse catholique, les films projetés pour information ou diffusion aux parents, dans le cadre paroissial sur ses différents supports visuels, dont réseaux sociaux.

Fait à , le

Signature :

Conformément au Règlement Général pour la protection des données, vous bénéficiez d’un droit d’accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à l’Économe diocésain – 14 cloître Saint-Aignan – 45057 ORLEANS Ces données sont conservées pendant une durée minimale de 10 ans et sont destinées aux services administratifs et pastoraux du diocèse.