

## Aumônerie collège/lycée - Sainte Marie des Vignes

*Mail*: jeunescathosmdv@gmail.com



## **AUTORISATION PARENTALE / FICHE D'INSCRIPTION 2024/2025**

Je sous	signé /ée		en qı	ualité de père / n	nère	
Adress	2					
Téléphone portable (père) : / / / . E-mail (père) :					@	
Téléph	one portable (mère) : /	/ / / .	E-mail (mère)	:		
AUTOI	RISE mon enfant (NOM	et prénom)				
Né(e)	e	1				
Téléph	one portable du jeune :	/ / / / . E-	mail (du jeune) :			
Classe	: O 6 <sup>ème</sup> O 5 <sup>ème</sup> O 4	ème O 3ème O	2 <sup>nde</sup> O 1 <sup>ère</sup> O	Terminale	Etablissement :	
A parti	ciper aux différentes activ	tés de l'aumônerie	durant l'année 20:	24/2025.		
A	<ul> <li>A rentrer à la maison seul(e)* suite aux activités de l'aumônerie. (Les animateurs sont responsables de votre enfant uniquement pendant les temps d'aumônerie prévus. L'absence de votre enfant aux activités ne pourra pas vous être systématiquement signalée, il vous appartient de vérifier son assiduité à l'aumônerie et de prévenir le responsable en cas d'absence.)</li> <li>Les responsables de l'aumônerie à faire pratiquer tout acte médical ou chirurgical que son état pourrait nécessiter en cas d'urgence pendant les activités de l'aumônerie.</li> <li>Les membres de l'équipe d'animation ou un autre parent à assurer si nécessaire le transport en voiture de mon enfant.</li> </ul>					
	eurs, j'autorise* la prise es dans le cadre des mé			lors des activite	és de l'aumônerie pour être	
	er si vous ne donnez pas vot					
	nents déjà reçus : O Bap		Date :	Lieu : .		
	O Pre	mière communion	Date :	Lieu : .		
liés au	sation annuelle est de 3 x activités et d'être solic pouvez fractionner votr	laire financièreme	ent en particulier	dans la particip		
Fait le	à					
	Menti	on « lu et approuv	ré »	Signature des	parents :	