

PAROISSE

ST GUILLAUME COURTET : Sauvian, Sérignan, Valras et Vendres

PONT DE CAYLUS : Cers, Portiragnes, Villeneuve

Tél. : 06 66 44 15 82 Email : paroisse.serignan34@gmail.com

**DOSSIER D'INSCRIPTION
CATÉCHÈSE/SACREMENTS/SERVICE**

DONNÉES DE L'ENFANT

Nom de naissance : _____ Prénom(s) : _____

Né(e) le _____ à (ville) _____

Adresse complète : _____

Classe scolaire : _____

Tél. enfant (si utile) : _____ Mail enfant (si utile) : _____

PARENTS / REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Parent 1

☐ Père ☐ Mère ☐ Responsable légal

Nom Prénom : _____

Adresse (si différente) : _____

Tél. : _____ Mail : _____

Parent 2

☐ Père ☐ Mère ☐ Responsable légal

Nom Prénom : _____

Adresse (si différente) : _____

Tél. : _____ Mail : _____

Je souhaite que mon enfant participe à / se prépare à :

- ☐ Éveil à la foi
- ☐ Catéchèse / Aumônerie
- ☐ Baptême
- ☐ Première communion
- ☐ Confirmation
- ☐ Service d'autel (enfant de chœur)

J'autorise les responsables paroissiaux :

- ☐ Oui ☐ Non à prendre des photos ou vidéos de mon enfant
- ☐ Oui ☐ Non à enregistrer sa voix
- ☐ Oui ☐ Non à diffuser ces images/voix (site internet, réseaux sociaux, journal paroissial...)

J'autorise mon enfant à :

- ☐ Oui ☐ Non participer aux sorties, retraites et activités organisées dans l'année
- ☐ Oui ☐ Non rentrer seul(e) à la maison après les activités
- ☐ Oui ☐ Non être véhiculé(e) par les catéchistes ou parents bénévoles si nécessaire

Je participe financièrement aux frais d'organisation de la catéchèse, notamment pour l'achat des manuels et autres supports pédagogiques : **25 €** pour un enfant, **40 €** pour deux enfants :

- ☐ Oui ☐ Non

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (**RGPD**) et à la loi « Informatique et Libertés », les données recueillies sont utilisées exclusivement par la paroisse pour l'organisation et le suivi des activités de catéchèse et des sacrements. Elles sont conservées le temps nécessaire et ne sont pas transmises à des tiers.

Responsable de traitement : Paroisse Guillaume Courtet & Pont de Caylus (père Krzysztof Paczos, tél. 06 66 44 15 82)

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement et de portabilité de vos données en contactant le responsable.

Fait à _____ le _____

Signatures des deux parents (ou du représentant légal unique) précédées de la mention manuscrite « **Lu et approuvé** ».

(Nom et signature Parent 1) :

Nom et signature Parent 2) :