

# Fiche d'inscription catéchisme 2017-2018

Paroisse Saint Nicolas - Sainte Eugénie

**Enfant** Prénom NOM \_\_\_\_\_ F G

Né(e) le : \_\_\_\_\_

Classe : CE2  CM1  CM2

Habite chez : ses parents  sa mère  son père

à l'école : \_\_\_\_\_

Frères et sœurs : \_\_\_\_\_

Observation (cas particulier) : \_\_\_\_\_

Serait disponible pour une séance de KT:

le samedi de 10h45 à 12h00

le mercredi après-midi

le samedi de 9h45 à 10h45

**Mère** Prénom NOM : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
Tel. portable : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_  
Tel. fixe : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

**Père** Prénom NOM : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
Tel. portable : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_  
Tel. fixe : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

	Date	Paroisse	Ville	Diocèse	Pays
Baptême : <input type="checkbox"/>					
Première communion : <input type="checkbox"/>					

Les frais d'inscription d'un montant de 10 € sont à régler en espèces ou par chèque à l'ordre de **paroisse Saint Nicolas**.  
**Bien entendu, la question financière ne doit jamais être un obstacle à la participation au catéchisme.**

## Fiche d'autorisation parentale

Mme, M

Autorise/n'autorise pas l'enfant \_\_\_\_\_ à participer aux activités extérieures proposées par la structure

Autorise/n'autorise pas l'enfant \_\_\_\_\_ à rentrer seul après les activités

Si non qui est autorisé à venir chercher votre enfant : Noms, téléphone

### Soins médicaux

Autorise/n'autorise pas tout médecin à 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 l'enfant

Date :

Signature :