



INSCRIPTION CATECHISME

2025-2026

(vendredi 17h -18h)

Nom de famille : _____

COORDONNÉES DES PARENTS

NOM du père : _____ Prénom : _____ Profession : _____

N° Mobile : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ Courriel : _____

NOM de la mère : _____ Prénom : _____ Profession : _____

N° Mobile : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ Courriel : _____

ADRESSE POSTALE

M. et Mme / Mme / M. (entourez la mention) Numéro : _____ Voie _____

Code Postal : /_/_/_/_/_/_/ Ville : _____

Numéro de téléphone fixe : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

NOM ET TÉLÉPHONE D'UNE AUTRE PERSONNE AUTORISÉE À VENIR CHERCHER VOTRE ENFANT

NOM : _____ Prénom : _____

N° Mobile : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

ENFANTS

Prénom et NOM	Date de naissance	Âge	Date du baptême	Date de la 1 ^{re} Communion	Nom de l'école	Classe

AUTRES ENFANTS

Prénom et NOM	Date de naissance	Âge

Si les parents sont séparés, les enfants vivent-ils chez leur mère ou chez leur père ?
La garde est-elle partagée ?
Si oui, quelles en sont les modalités ?

PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

Cochez les cases si vous refusez que l'Association Diocésaine de Paris utilise vos coordonnées dans le cadre du suivi administratif :

- des activités paroissiales,
- des activités diocésaines,
- de la préparation aux sacrements,
- de la collecte de dons y compris le Denier de l'Église

AUTORISATION DE SOINS MEDICAUX D'URGENCE

Mr/Mme..... autorise tout médecin, à faire 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

COTISATION

Pour le catéchisme : 50 € pour 1er enfant et 30 € pour les suivants

Mode de règlement : par chèque (à l'ordre de la paroisse Sainte-Élisabeth-de-Hongrie) en espèces

Date du règlement / / / / / / / / / /

Inscription reçue par : _____

NOM du Signataire : _____

À Paris, le / / / / / / / / / /

Signature

Ces données ne sont pas partagées avec des organismes extérieurs. Conformément à la Loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée le 20 juin 2018 et au Règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016, la personne signataire de ce document bénéficie d'un droit d'accès, de rectification de ses données, d'un droit d'opposition et de limitation à un traitement, d'un droit à l'oubli et à la portabilité des informations qui la concernent. La personne signataire peut exercer ces droits en s'adressant à ADP – DPO - 10 rue du Cloître Notre-Dame 75004 Paris ou à dpo@diocese-paris.net, en joignant une photocopie de sa pièce d'identité. Pour en savoir plus veuillez consulter notre politique de protection des données sur www.paris.catholique.fr/-mentions-legales-.html

