



FICHE D'INSCRIPTION 2023 - 2024

Pôle SACRÉ-CŒUR Pôle COLLÉGIALE Pôle St JEAN-BAPTISTE

JEUNE (en majuscules) Merci de joindre un extrait d'acte de baptême avec votre inscription

Nom Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Établissement scolaire Classe* : (On ne redouble pas l'aumônerie. Les

jeunes peuvent rester avec leur groupe d'âge quelle que soit leur situation scolaire.)

Téléphone portable :/...../...../...../...../.....

RESPONSABLE LÉGAL (en majuscules)

PERE

Nom et prénom.....

Adresse.....

.....

CP :

Ville :

Tel...../...../...../...../.....

Mail.....

MERE

Nom et prénom.....

Adresse.....

.....

CP :

Ville :

Tel...../...../...../...../.....

Mail.....

➤ Mon enfant a été baptisé : Oui Non

Date du baptême : Paroisse :

➤ Souhaite être baptisé : Oui Non

➤ A fait sa 1ère communion : Oui Non Souhaite la préparer : Oui Non

➤ A été confirmé : Oui Non Souhaite la préparer : Oui Non

Nom/Prénom des frères et sœurs	Né(e)	Baptisé(e)	Catéchisé(e), préciser (Éveil à la foi, KT, Aumônerie)

L'aumônerie Tibériade dispose de moyens informatiques destinés à gérer plus facilement les inscriptions des jeunes de l'aumônerie. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent que vous pouvez exercer en vous adressant à aumonerietiberiade@catholiquesmantois.com. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant en cochant la case ci-contre.

Aumônerie Tibériade de Mantes - 2 rue La Fontaine – 78200 Mantes la Jolie Contact : 06.52.08.88.56.
aumonerietiberiade@catholiquesmantois.com

COTISATIONS 2023 - 2024

Possibilité de payer en 3 ou 4 chèques. Chèques à l'ordre de : AEP Mantes

Une réduction de 10€ est accordée automatiquement dès le deuxième enfant inscrit à l'aumônerie.

Classe	Cotisation	Pèlerinages de l'année		Participation solidaire
6 e	50 €	<input type="checkbox"/>	Festivis	
		<input type="checkbox"/>	Lisieux - 40€	
5 e	50 €	<input type="checkbox"/>	Festivis	
		<input type="checkbox"/>	Lisieux - 40€	
		<input type="checkbox"/>	Retraite de Profession de Foi - 90€	
		<input type="checkbox"/>	Lourdes collégiens - 300€	
4 e	50 €	<input type="checkbox"/>	Pèlerinage à Paris	
		<input type="checkbox"/>	Lourdes collégiens - 300€	
3 e	50 €	<input type="checkbox"/>	Retraite de confirmation - 90€	
		<input type="checkbox"/>	Lourdes collégiens - 300€	
Lycéens	25 €	<input type="checkbox"/>	FRAT de Jambville	

(À COMPLÉTER IMPÉRATIVEMENT PAR LA PERSONNE QUI RÉCEPTIONNE LE DOSSIER)

Date de réception dossier/...../.....

Par :

Cotisation Participation solidaire :

Réglée en espèces Réglée par chèque(s) :

N° Montant Date

Encaissement

N° Montant Date

Encaissement

N° Montant Date

Encaissement

Règlement partiel de € le

Reste à devoir la somme de €

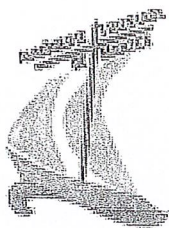
Non réglée

Règlement anticipé pour les pèlerinages

Inscription réglée par chèque(s) :

N° Montant Date

.....Encaissement.....



Aumônerie de l'enseignement public Tibériade de Mantes (AEP)

AUTORISATION PARENTALE 2023 – 2024

Je, soussigné(e) : Tuteur légal de :

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

L'AUTORISE :

- à participer aux différentes activités de l'aumônerie ou aux temps forts organisés au niveau diocésain ; rencontres en équipe, journées de retraite, temps forts en aumônerie, temps fort pour une préparation aux sacrements, pèlerinages en diocèse...
- à repartir seul(e) après les rencontres de l'aumônerie : **Oui** **Non**

Si non, nom, prénom, adresse et numéro de téléphone des personnes (autres que les parents ou le tuteur légal) autorisées à venir chercher votre enfant.....

.....

- à se rendre seul(e) à des rencontres de l'aumônerie organisées par l'aumônerie ou au niveau diocésain dans un autre lieu que le lieu habituel : **Oui** **Non**

J'AI PRIS CONNAISSANCE des rencontres prévues de l'aumônerie. Je serai prévenu(e) par l'animateur en cas de changements d'horaires. Je préviendrai l'animateur si mon enfant doit être absent.

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 automatiquement signalée, il vous appartient de vérifier son assiduité à l'aumônerie.

J'ATTESTE que mon enfant est couvert par une assurance en responsabilité civile et pour les activités extrascolaires.

Nom de l'assureurNuméro du contrat

EN CAS DE MALADIE OU D'ACCIDENT, j'autorise ses responsables de groupe, à prendre le cas échéant toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par son état. Cette personne pourra également le sortir du service des urgences, si le médecin des urgences juge que son état lui permet de retrouver son groupe. **Oui** **Non**

J'AUTORISE les animateurs de l'aumônerie ou un autre parent à assurer si nécessaire le transport de mon enfant en voiture. **Oui** **Non**

J'AUTORISE la diffusion de photo, vidéo ou tout autre document sur lequel mon enfant pourrait figurer dans le cadre des activités de l'aumônerie **Oui** **Non**

Fait à le

Signature du responsable légal

(Écrire en toutes lettres : "lu et approuvé" et "bon pour accord")