



Angervilliers, Bonnelles, Boullay-les-Troux, Briis-sous-Forges, Courson-Monteloup, Fontenay-les-Briis, Forges-les-Bains, Gometz-la-ville, Gometz-le Châtel, Janvry, Limours, Les Molières, Pequeuse, St Jean de Beauregard, St Maurice Montcouronne, Vaugrigneuse.



FICHE D'INSCRIPTION 5^{EME} EXCLUSIVEMENT

A remplir par les parents et à remettre lors de l'inscription (une fiche par jeune)

JEUNE

Nom : Prénom :

Né(e) le : à :

E-mail (du jeune) : ☎ Portable (du jeune) :

Établissement scolaire :

A participé à la catéchèse primaire : CE2, CM1, CM2 (entourer la ou les cases des niveaux effectués)

Lieu si hors secteur :

A reçu les sacrements :

Baptême :oui ☐ non ☐ Date : Lieu :

Première communion :oui ☐ non ☐

Frères et sœurs en aumônerie :

Prénom : Niveau :

Prénom : Niveau :

COORDONNÉES DES PARENTS

Contact

Mère ☐ Père ☐

Nom : Prénom :

Adresse :

E-mail : ☎ Portable :

☎ Domicile :

Depuis quand habitez-vous dans la région de Limours ? ans

Je souhaite participer à la vie de l'aumônerie : Oui ☐ Non ☐

Autre parent

Mère ☐ Père ☐

Nom : Prénom :

E-mail : ☎ Portable :

Les adresses, numéros de téléphone et adresses e-mail du jeune et des parents sont utilisés dans le cadre de la gestion des activités de l'aumônerie pendant la durée de l'année pastorale de votre (vos) enfant(s) (invitations aux activités, aux messes, aux réunions de parents...)

Ces informations font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées uniquement à l'administration de l'aumônerie et à des fins de communication par l'association diocésaine d'Evry Corbeil-Essonnes (ADECE). Elles sont conservées en base active pendant 16 mois puis archivées en base intermédiaire sous forme restreinte (ne sera conservée qu'une liste des noms, prénoms, classe des enfants inscrits sur l'année et des adresses mail), pendant 3 ans supplémentaires. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement européen n° 2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable dès le 25 mai 2018) vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, exercer vos droits en contactant com91@eveche-evry.com

Pour toute information complémentaire ou réclamation : www.cnil.fr »

En conséquence, j'accepte de recevoir sur l'adresse e-mail communiquée, les informations concernant le diocèse d'Evry Corbeil-Essonnes (Newsletter d'actualité, communication de l'évêque, appel au dernier, activités paroissiales ou de l'aumônerie.....) Mère : ☐ OUI ☐ NON Père : ☐ OUI ☐ NON

(*) Rayer la mention inutile



Angervilliers, Bonnelles, Boullay-les-Troux, Briis-sous-Forges, Courson-Monteloup, Fontenay-les-Briis, Forges-les-Bains, Gometz-la-ville, Gometz-le Châtel, Janvry, Limours, Les Molières, Pequeuse, St Jean de Beauregard, St Maurice Montcouronne, Vaugrigneuse.



Autorisation parentale annuelle

Je, soussigné M. Mme ☎ Portable :

En qualité de père, mère, tuteur (*)

N° de sécurité sociale : Nom de l'assuré :

Autorise mon enfant (nom et prénom) né(e) le :

à participer aux rencontres organisées par l'Aumônerie catholique de l'enseignement public du Secteur de Limours pour l'année 2025-20256.

☐ **A rentrer seul** à la maison seul(e) (*), en bus (*), en vélo (*), 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 automatiquement signalée, il vous appartient de vérifier son assiduité.

☐ **Le responsable de l'aumônerie et les animateurs de son équipe à faire pratiquer tout acte médical ou chirurgical** que son état pourrait nécessiter en cas d'urgence pendant les activités de l'aumônerie.

Merci de préciser tous les éléments médicaux nécessaires (allergies ; maladies chroniques ; traitements en cours)

Asthme : oui ☐ non ☐ Allergies : Médicamenteuses : oui ☐ non ☐ Alimentaires : oui ☐ non ☐

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le préciser) :

.....
.....

Maladies chroniques ou Traitements en cours :

.....

☐ **Les animateurs** ou un autre parent à assurer le transport en voiture de mon enfant.

☐ **La diffusion et la conservation** de photos, vidéos ou tout autre document sur lequel pourrait figurer mon enfant dans le cadre des activités de l'aumônerie.

Signature des parents

(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)

Fait à le

Dossier d'inscription complet

5^{ème} (Exclusivement)

- La feuille d'inscription remplie et signée.....	☐	
- Participation aux frais de fonctionnement (par famille)	☒	45 €
- Documents et support	☐	05 €
- Sorties et Week-ends	☐	70 €
- Profession de foi.....	☐	80 €
TOTAL :		200 € ☒

Cette somme de 200 Euros couvre tous les frais de l'année

Nous vous proposons de la régler en 1 chèque ou 3 chèques de 65 €, 70 €, 65 € à l'ordre de l'AASPL.

Ils seront encaissés en : Novembre 2025, Février 2026 et Avril 2026

Nom de la banque :

Montant du ou des chèques :

Intitulé du ou des chèques si différents du nom du jeune