

ASSOCIATION DE L'AUMONERIE DU SECTEUR PASTORAL DE LIMOURS

4 rue Maurice Béné 91470 Limours Tél : 0686944141 ou 0650921295 Année 2023-2024



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



Feuille d'inscription pour la confirmation

JEUNE

Nom : Prénom :

Né(e) le : à :

Tel Portable du jeune :

E mail du jeune :

Etablissement scolaire : Classe :

A participé à la catéchèse primaire en : CE₂ CM₁ CM₂

A l'aumônerie en : 6^{ème} 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème}

Lieu si hors secteur :

A reçu les sacrements :

Baptême :oui non (joindre une copie du certificat de baptême)

Première communion :oui non

Frères et sœurs en aumônerie :

Prénom : Niveau :

Prénom : Niveau :

COORDONNEES 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 :

Dossier d'inscription complet :

- Feuille d'inscription ci-dessus remplie
- Frais pour les rencontres (1 par mois) + retraite de confirmation 120 €

Total : €

Cette somme de 120 € couvre tous les frais de l'année

Nous vous proposons de la régler en 3 chèques de 40 € chacun à l'ordre de **l' AASPL**. Ils seront encaissés en 12/2023, 03/2024 et 06/2024

Nom de la banque :

Intitulé du ou des chèques, si différent du nom du jeune

Les adresses, numéros de téléphone et adresses e-mail du jeune et des parents sont utilisées 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 denier, activités paroissiales ou de l'aumônerie.....) Mère : OUI NON Père : OUI NON

AUTORISATION PARENTALE ANNUELLE

Je, soussigné(e) 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 :

a participer aux rencontres organisées par l'Aumônerie catholique de l'enseignement public du Secteur de Limours pour l'année 2023-2024.

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