

FICHE D'INSCRIPTION *(Merci d'entourer la bonne réponse.)*



Photo

INFORMATION DU JEUNE

NOM :
 PRÉNOM :
 CLASSE : Ecole :
 DATE et LIEU de naissance :
 N° portable du jeune Mail du jeune
 Nom et N° de sécurité social auquel est rattaché l'enfant :
 Nom et N° de l'assurance scolaire :
 Couvre-t-elle les activités extrascolaires ? Oui Non

*Quel que soit son parcours scolaire et son histoire, chacun avance à son rythme sur son chemin personnel « à la rencontre du Seigneur » !
 A chaque âge, il est possible de **demandeur de se préparer à recevoir un sacrement**. Je souhaite demander le sacrement de.....*

Nbre année Caté	Date et lieu/ Baptême	Date et lieu /1 ^{er} Communion	Date et lieu /Profession de Foi	Confirmation

La fiche sanitaire n'est plus obligatoire, mais il est important d'avoir des **renseignements sur la santé de votre enfant**.
 Merci de préciser tous les éléments médicaux nécessaires (allergies, maladies chroniques, traitement en cours) et de nous joindre les **copies des vaccinations** BCG, DTpolio, DTCP de votre enfant

Allergies: Asthme: oui non Médicamenteuses: oui non Alimentaires: oui non Autres:
 Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir

Maladies chroniques ou traitements en cours:

Difficultés ou observations de la famille :

RENSEIGNEMENT FAMILLE *Les informations vous seront communiquées prioritairement par sms, whats'app ou mail*

NOM et PRÉNOM du père :
 ADRESSE COMPLETE :

N° tel maison : Portable : Adresse mail:.....
 PROFESSION du père : N° de tel / Êtes-vous titulaire du BAFA ou du BAFD ? OUI NON

NOM (de jeune fille) et PRÉNOM de la mère :
(à compléter, si différente du père) ADRESSE COMPLÈTE

N° tel maison : Portable : Adresse mail:.....
 PROFESSION de la mère : N° de tel / Êtes-vous titulaire du BAFA ou du BAFD ? OUI NON

NOM Prénoms des frères et sœurs avec	Date de naissance	et	Classe

ENGAGEMENT DU JEUNE

Moi,, je m'inscris et je m'engage à respecter les **règles de vie** de l'aumônerie : **pas de portable, présence** aux rencontres, participer aux **tâches** (vaisselle...), **échanger** avec les autres jeunes, les animateurs et les intervenants ponctuels, apporter des suggestions, ne **pas porter de jugement, être bienveillant et respectueux des personnes et des lieux**.
 J'apporterai aussi de quoi **partager pour les repas et les goûters**.

AUTORISATIONS PARENTALES

Moi (Nous) autorise (ons) mon (notre) enfant
 - à **participer aux rencontres organisées par l'aumônerie catholique de l'enseignement public du Collège des Allobroges et Lycée**.
 - à **rentrer** à la maison après les rencontres d'aumônerie, **seul (e)** et par ses propres moyens, ou, à être **raccouronné en voiture par un adulte bénévole, ou, à être transporté ou accompagné, selon les activités par les moyens mis en œuvre par l'aumônerie** ;

Pour ma (notre) part, nous avons bien une assurance pour le transport bénévole de personnes/

Les animateurs sont responsables de votre enfant uniquement pendant les temps d'aumônerie prévus.

- Je **préviens de toute absence de mon enfant** pour une meilleure organisation des rencontres et pour la sécurité de l'enfant. Merci.
- Je m'acquies de la **cotisation de 45€/an (chèque à l'ordre de l'ASSEACA)** et participe à la vie de l'association selon mes possibilités.
- **Je complète et signe les autorisations concernant le Règlement Général pour la Protection des Données (RGPD) au verso.**
- J'autorise le **responsable de l'aumônerie** ou l'animateur de l'équipe à **faire pratiquer, en cas d'urgence, tout acte médical ou chirurgical** que son état nécessiterait, après avis médical, pendant les activités de l'aumônerie et, après avis médical, à sortir mon enfant des urgences. Je rembourserai les frais engagés par l'aumônerie.

DATES ET SIGNATURES DU JEUNE ET DES PARENTS

Année 2023/2024	Année 2024/2025	Année 2025/2026
Lu et approuvé	Lu et approuvé	Lu et approuvé

Dans le cadre du **Règlement Général pour la Protection des Données (RGPD)** applicable depuis le 25 mai 2018, nous nous devons de recueillir votre accord concernant les données présentes dans ce formulaire de même que pour les photos ou vidéos que nous serions en mesure de prendre dans le cadre de l'activité de l'aumônerie. Sans votre accord explicite nous ne serons pas en mesure d'utiliser ces informations qui nous sont nécessaires pour remplir au mieux notre mission. Nous vous remercions d'avance pour votre confiance.

J'autorise l'aumônerie du collège des Allobroges et le Service Diocésain des Aumôneries de l'Enseignement Public rattachés à l'Association Diocésaine d'Annecy sis à Annecy 5 bis avenue de la Visitation à utiliser mes coordonnées courriels, postales et téléphoniques présentes sur ce document.

En conséquence, les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'aumônerie selon les modalités suivantes :

Finalité de collecte des données personnelles :

Les données ci-jointes sont collectées pour les finalités suivantes :

- Enregistrement des enfants inscrits à l'aumônerie.
- Correspondances avec les familles & les enfants dans le cadre de l'activité de l'aumônerie.
- Suivi du parcours d'aumônerie.

Le responsable de traitement :

Le responsable de traitement est le responsable diocésain des AEP

Durée de conservation des données :

Elles sont conservées durant le temps que la personne est en contact régulier avec l'Eglise catholique (article 8 de la loi informatique et Libertés modifiée et article 9 du RGPD).

Destinataire des données :

- Le service d'aumônerie et la paroisse
- Le Service Diocésain des AEP
- L'association diocésaine d'Annecy

Aucune information ne sera transmise à un tiers.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, et au règlement européen du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'information, et de rectification, d'un droit d'opposition et de limitation à un traitement, d'un droit à l'oubli et à la portabilité des informations qui vous concernent. Vous pouvez les exercer en vous adressant à notre DPO (Data Privacy Officer) Monsieur Rémi Collignon au 5 bis avenue de la visitation – BP 41 - 74001 – Annecy

Autorisation de droit à l'image pour l'aumônerie.

Je soussigné agissant en qualité de parent représentant Légal (cochez la case)

Nom : Prénom :

Autorise, à titre gratuit et à but non lucratif l'Association Diocésaine d'Annecy, à photographier ou filmer mes enfants (liste ci-jointe au dos de ce document) dans le cadre des activités de l'aumônerie pendant l'année scolaire. Pour effectuer un film ou des photos, à reproduire ou diffuser ces images dans le cadre des activités de l'aumônerie, à publier ces images ou photos sur le site internet du diocèse ou des publications papier du diocèse. Cette autorisation est valable pour une durée d'un an à la date de signature. La présente autorisation est personnelle et incessible et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés.

Attention de ne pas oublier de cocher les cases correspondantes à votre choix.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent à signer ce formulaire en mon nom propre.

J'ai lu et compris toutes les explications de ces autorisations.

Signature (bon pour accord)

Fait à :

Le :