Paroisse Saints Pierre-et-Paul en Genevois
Diocèse d'Annecy

Groupe de Confirmation
Fiche d'inscription 2025-26

A rendre avec la fiche sanitaire dès que possible à la Maison Paroissiale
4 rue de la Fontaine des Frères – 74160 St Julien.
aep-st-julien@diocese-annecy.fr

Nom : …….. Prénom : ……..

Date et lieu de naissance : ……

Situation scolaire/ étudiant/pro et établissement : ……

Mobile du jeune : ……..

(Nous ferons un lien WhatsApp avec les jeunes pour rappeler les rencontres)

Date et lieu du baptême :

……

……..

Si vous connaissez le nom diocèse (merci de le noter, si autre que le Diocèse d'Annecy)

Important :

Fournir le certificat de baptême (à demander à la paroisse du lieu de baptême).

Pour se préparer à la Confirmation, il faut aussi avoir reçu le sacrement de l'Eucharistie (la Communion), n'hésitez pas à nous le dire si ce n'est pas le cas, nous pourrons la préparer.

Nom des parents : ……

Adresse : ……

……

Tél. familiale : …… Mobile parents : Père : …… Mère : ……

E-mail des parents : (Noter les 2 parents, si nous devons envoyer aux 2 parents les messages)

Père……

Et ou Mère ……

Remarques : ……

☐ Autorise mon enfant à se préparer à la Confirmation et à vivre sa Confirmation.

Le temps de préparation étant court, le jeune s'engage à participer à chaque rencontre proposée (cf. calendrier joint).

Signature du jeune, **Signature des parents,**

Paroisse Saints Pierre-et-Paul en Genevois
Diocèse d'Annecy

Aumônerie de l'enseignement Public (AEP)
Paroisse St Pierre et Paul en Genevois

confirmation.paroissestjulien@yahoo.com

Autorisation parentale Et renseignements médicaux Année 2025-2026
Pour le parcours Confirmation

Je soussigné (e) *En qualité de père, mère, tuteur (*) :*……

Adresse : ……
Tél fixe …….. ou portables…… ……

Rencontre :

Autorise Ma fille/mon fils (nom et prénom) : ……
Né(e) le : …… .....

☐ À participer aux rencontres organisées par l'aumônerie pour la préparation à la Confirmation qui auront lieux lors de week-end en extérieur.

A la fin des rencontres, votre enfant rentrera seul, avec vous, un autre parent, à vélo, en scooter ou autre…….. (Merci de préciser et ou rayé ce qui ne convient pas)
Les animateurs sont responsables de votre enfant uniquement pendant les temps de rencontre prévu.

☐ **Les membres de l'équipe d'animation** de l'AEP, **ou autres parents** à assurer le transport en voiture de mon enfant.

☐ Et j'autorise (je n'autorise pas) (*) la diffusion des photos, ou vidéos sur lequel pourrait figurer mon fils ou ma fille dans le cadre des rencontres sur le site et le journal de la paroisse ou le site de l'AEP ou la Pasto jeune du diocèse d'Annecy. *(Si vous autorisez pour la paroisse mais pas un autre site, rayez ce que vous n'autorisez pas).*

Pour une bonne préparation de rencontre, nous vous inviterons à remplir à chaque fois une fiche d'inscription. Merci de nous la retourner rempli avant chaque rencontre.

Santé :

Autorise ☐ **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 rencontres.
☐ **Accepte de rembourser les frais** de soins ou médecin si engagé par l'animateur.

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

Allergies : Asthme : oui ☐ non ☐ Médicamenteuses : oui ☐ non ☐
Alimentaires : oui ☐ non ☐ Autres : ……..

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

Maladies chroniques ou traitements en cours : ……..
……
……
Merci de joindre les copies des vaccinations BCG, DTPOLIO, DTCP de votre enfant avec ce document.

Fait à …… le …… Signature des parents (Précédée de la mention « lu et approuvé »(*) Rayer la ou les mentions inutiles.