 **Fiche d’Inscription à l’Eveil à la Foi**

 Meaux Centre - Année 2023-2024

**ENFANT**

***En cas de réinscription, noter nom/prénom de l’enfant et passer directement au bandeau vert, sauf si changement dans les mentions ci-dessous.***

NOM :

Photo

*Récente à coller ou à envoyer par mail à*

*eveilcatechese.meaux@gmail.com*

 SEXE Garçon [ ]  Fille [ ]

Prénom :

Né(e) le : Etablissement scolaire : Classe :

L’enfant a été baptisé le :

Le date :

A lieu :

**ADRESSE DU FOYER**

Adresse de l’enfant et de : [ ]  Père [ ]  Mère [ ]  Parents

Adresse postale :

Code postal Ville

Téléphone domicile

**PARENTS**

(Père) M. (Mère) Mme.

Profession Profession

Mobile Mobile

Mail Mail

Adresse Adresse

Parent à contacter en priorité [ ]  Parent à contacter en priorité [ ]

**Inscription À l’Eveil à la Foi**

Pour inscrire votre enfant à l’éveil à la foi, il vous est demandé une cotisation annuelle de :

*On peut régler la cotisation par* ***chèque (ordre « ADM pôle de Meaux ») ou en espèces*** *à déposer au presbytère, 4 place Henri IV à Meaux. En aucun cas la question financière ne doit être un obstacle à l’inscription de votre enfant.* ***N’hésitez pas à solliciter un tarif dégressif si plusieurs enfants inscrits ou situation particulière*** *( -10% pour le 2ème enfant; -20 % pour le 3ème enfant; - 30 % pour le 4ème et + enfant) .*

**15€ Eveil à la Foi- (MS-GS)**

**30€ Niveau 1 (CP- CE1)**

[ ]  10€ Abonnement Magnificat Junior (facultatif)

[ ]  15€ Abonnement à la revue Théophile 5 numéros (facultatif)

[ ]  ***Denier****, libre participation pour le traitement mensuel du prêtre. Chèque à l'ordre de ADM Denier. Reçu fiscal à partir de 15 euros.*

 **TOTAL à régler**: \_\_\_\_\_\_\_€

**NIVEAU**

[ ]  Eveil à la Foi (MS-GS)

[ ]  Niveau 1 (CP-CE1)

 **Nous nous engageons à emmener notre enfant aux séances d’éveil à la foi, et à venir aux messes des familles.**

**Preparation aux sacrements**

Je souhaite me préparer [ ]  au baptême

**Camps, pÈlerinages et sorties**

*(ceci ne constitue pas une inscription, mais nous permettra de vous informer en temps voulu. )*

*Je suis intéressé par l’activité suivante :*

[ ]  Conte de la veillée de Noël

*Vous souhaitez nous filer un coup de main ? « il y a plus de joie à donner qu’à recevoir » Ac 20, 35*

**Service pour les parents**

Rejoindre les équipes pour nous aider à préparer :

[ ]  - Conte de la veillée de Noël

**Formation et entraide : PARENTS, vous aimeriez**

*Plusieurs réponses possibles*

[ ]  Préparer un sacrement

[ ]  Echanger sur des expériences éducatives et de couple : AFC- Chantier éducation

[ ]  Participer à un groupe biblique : Evangile de St Matthieu par le Père Thierry

**AUTORISATIONS**

Je soussigné \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_autorise mon enfant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*à participer aux activités de la catéchèse de la paroisse Sainte Céline et Saint-Faron de Meaux.*

[ ]  J'autorise *(Nom, prénom et n° de téléphone) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à accompagner ma fille/mon fils à la catéchèse et à venir la chercher en fin de séance,*

*[ ]  J'autorise mon fils/ma fille à se rendre et à repartir seul aux activités de la catéchèse*

*[ ]  J'autorise tout médecin à pratiquer, en cas d’urgence, toute intervention chirurgicale et à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l’état de santé de mon enfant. Je serai prévenu(e) au plus vite. Je m’engage à rembourser tous les frais médicaux, chirurgicaux, pharmaceutiques…rendus nécessaires dont l’avance aura été faite pour mon enfant. Je signale les problèmes de santé connus : allergie /asthme…*

*[ ]* J’autorise la prise de vue et la diffusion de photos, vidéos sur lequel pourrait figurer mon enfant dans le cadre des activités de l’éveil à la foi / de la catéchèse/ de l’aumônerie, en vue d’une diffusion interne aux familles du caté et/ou sur le bulletin paroissial et/ou le site de la paroisse, pour la durée de l’année scolaire.*Vos données personnelles recueillies légitimement font l’objet d’un traitement informatique uniquement par nos services dans le cadre de votre demande faite auprès de votre paroisse ou du diocèse de Meaux. Conformément au Règlement Général pour la Protection des Données du 18 mai 2018, vous bénéficiez d’un droit de consultation, modification et suppression sur vos informations personnelles. Il peut s’exercer, en vous adressant à l’Évêché :* *rgpd@catho77.fr**. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données personnelles. Cette décision peut cependant compromettre la prise en compte par la paroisse ou le diocèse de votre demande*. ***Le diocèse de Meaux ne procède à aucun échange et aucune revente de données à d’autres organismes.***

*[ ]  J’* autorise le diocèse de Meaux à utiliser mes coordonnées dans le cadre de correspondances liées aux

activités et événements paroissiaux, aux informations générales sur le diocèse et aux invitations aux événements diocésains, au service du Denier de l’Église, à l’envoi des reçus fiscaux. Ces données seront exclusivement exploitées par le diocèse de Meaux dans le cadre de ses activités. Aucune information ne sera transmise à un tiers.

Signature :

**Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**