FICHE D'INSCRIPTION AUMONERIE
2022- 2023

Je souhaite inscrire mon enfant à (*cochez*) :

- Aumônerie des 5ème
- Aumônerie des 4ème/3ème
- Aumônerie des Lycéens

Mon enfant a déjà reçu :

- Le baptême
- La communion
- La confirmation

Je souhaite que cette année mon enfant prépare :

- Le baptême
- La communion
- La confirmation (la confirmation est proposée à tous les 5èmes)

Pour les jeunes se préparant au sacrement de l'eucharistie et de confirmation merci de fournir avec votre fiche d'inscription, un certificat de baptême.

Le jeune inscrit à l'aumônerie *(en majuscules) :*

Prénom…….. Nom…….

Date de naissance ……..

Etablissement scolaire …….

Classe……..

Adresse : …….

Telephone : …….

e-mail : ……

Coordonnées des parents *(en majuscules) :*

Mère

Prénom ……Nom ……..

Adresse (si différente de celle de l'enfant) : …….

Telephone Portable : ……

e-mail : ……

Père

Prénom ……..Nom ……

Adresse (si différente de celle de l'enfant): ……

Telephone Portable : ……..

e-mail :…….

La participation financière : 60€ par année et par jeune.

- Je donne 60€ en chèque (ordre « centre interparoissial Saint Martin ») ou en espèces *(rayez la mention inutile)*

Une année à l'aumônerie revient à 100€/par jeune. 60€ est à la charge des familles, le reste étant pris en charge par les paroisses. Afin de limiter cet impact financier nous proposons cette année une participation solidaire.
- Je souhaite donner une participation de ……..€

Des difficultés financières ne doivent pas empêcher la participation de votre enfant, n'hésitez pas à nous contacter.

La fiche d'inscription est à retourner avec le certificat de baptême (si préparation de la confirmation), ainsi que le paiement et la fiche sanitaire :

- Par **e-mail** à jeunescatho.brive@gmail.com
- Par **courrier** au presbytère Saint Martin de Brive : à l'attention de l'aumônerie 7 impasse des Echevins 19100 Brive la Gaillarde

Pour toutes questions n'hésitez pas nous contacter par email (ci-dessus) ou par téléphone au 06 74 11 06 63

Fiche sanitaire de liaison

Mon enfant suit un traitement médical : OUI NON
(Je joins les médicaments et ordonnance dans un sachet au nom du jeune. **Aucun médicament ne sera pris sans ordonnance)**

Mon enfant a des allergies (rayez la mention inutile) :
Alimentaire : OUI NON
Médicamenteuses : OUI NON
Précisez la cause de l'allergie et la conduite à suivre :
……
…….

Autorisations parentales

Je soussigné,
le père : …….
la mère : …….
responsable légal de l'enfant (Prénom et nom du jeune) :
……

- J'autorise à participer aux activités de l'aumônerie de l'Espace missionnaire de Brive
- J'autorise mon enfant à quitter l'aumônerie seul et à rentrer par ses propres moyens
- J'autorise un conducteur (pressenti par l'organisation) à le prendre en charge dans son véhicule particulier en cas de besoin.
- J'autorise les responsables à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale…)
- J'autorise la diffusion des photos de mon enfant dans le cadre réservé d'une communication diocésaine
- J'atteste que mon enfant bénéficie d'une responsabilité civile
  Nom de la compagnie d'assurance : ……
  Numéro de contrat : ……

Date et signature des deux parents
avec la mention « Lu et approuvé »