

POLE MISSIONNAIRE CATHOLIQUE DE FONTAINEBLEAU

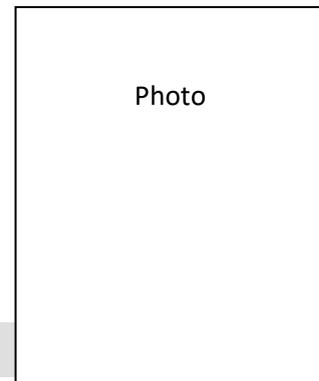
2 RUE DE LA PAROISSE - 77300 FONTAINEBLEAU

TEL : 01 64 22 25 50

PAROISSES : ARBONNE-LA-FORET, AVON, BARBIZON, BOIS-LE-ROI, BOURRON-MARLOTTE, CELY-EN-BIERE, CHAILLY-EN-BIERE, CHARTRETTES, ÉPISY, FLEURY-EN-BIERE, FONTAINE-LE-PORT, FONTAINEBLEAU, GREZ-SUR-LOING, HERICY, LA GENEVRAYE, MONTIGNY-SUR-LOING, PERTHES-EN-GATINAIS, SAINT-GERMAIN-SUR-ÉCOLE, SAINT-MARTIN-EN-BIERE, SAMOIS-SUR-SEINE, SAMOREAU, VILLIERS-EN-BIERE, VULAINES-SUR-SEINE



Fiche individuelle



• Coordonnées du Jeune

Nom : M : F :

Prénom :

Adresse :

Né(e) le : ☎ du jeune : __ / __ / __ / __ / __

Adresse mail du jeune : @

Etablissement scolaire pour l'année 2024/2025 : Classe :

• Coordonnées des Parents

	Père	Mère
Nom et prénom		
☎ travail		
☎ mobile		
Adresse mail		

Adresse des parents pour l'envoi des courriers (si différente de celle du jeune) :
.....
.....

Année scolaire : 2024-2025

Classe :

Nom, prénom du jeune

J'autorise mon enfant à participer aux différentes activités de l'aumônerie pendant l'année.

Père : Oui Non Mère : Oui Non

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la fin des activités de l'aumônerie.

Père : Oui Non Mère : Oui Non

L'année où celle-ci est proposée, j'autorise mon enfant à faire sa profession de foi / sa confirmation.

Père : Oui Non Mère : Oui Non

Les catéchistes sont responsables de votre enfant uniquement pendant les temps de catéchèse prévus. L'absence de votre enfant aux activités ne pourra pas vous être automatiquement signalée, [il vous appartient de vérifier son assiduité aux rencontres.](#)

✦ Pour les lycéens, j'autorise les responsables et animateurs de l'aumônerie à ajouter mon enfant sur un groupe WhatsApp (Pèlerinages, journées diocésaines, ...)

Père : Oui Non Mère : Oui Non

✦ J'autorise les responsables à prendre toutes les mesures médicales que son état pourrait nécessiter en cas d'urgence pendant les activités de l'aumônerie.

Père : Oui Non Mère : Oui Non

Numéro de sécurité sociale :

Merci de préciser par ailleurs tous les éléments médicaux nécessaires : *(Allergies ; maladies chroniques ; traitements en cours)*

ALLERGIES : Asthme : oui non
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 :

J'autorise la prise de vue et la diffusion de photos, vidéos sur lesquelles pourrait figurer mon enfant dans le cadre des activités 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.

Père : Oui Non Mère : Oui Non

J'autorise mon enfant à être véhiculé(e) par son animateur/trice avec son véhicule personnel, si besoin, en vue des activités en lien avec l'aumônerie.

Père : Oui Non Mère : Oui Non

Fait à le

Fait à le

Nom et signature du père

Nom et signature de la mère

RGPD – Recueil de consentement pour le traitement des données personnelles

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 pourrait cependant impacter 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.

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Adresse Mail :@.....

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.

Fait à :

Date :

Signature :

COTISATION AUMÔNERIE 2024/2025

• Je paye pour mes enfants :

42€ pour le 1^{er} :

30 € pour le 2nd :

20€ pour les suivants :

Je donne davantage pour aider une autre famille :

5€ 10€ 20€ 30€ autre :

Je ne peux pas donner toute la cotisation mais je peux donner :

• Je donne au total :(dont la cotisation de 3€ pour l'AEP (Association Enseignement Public))

Règlement :

Chèque à l'ordre de : ADM Pôle de Fontainebleau – n° du chèque

Espèce

En ligne : <https://polefontainebleau.fr/produit/inscriptions-aumonerie/>

N° de commande @

Aumônerie du Pôle Missionnaire Catholique de Fontainebleau

– 2 rue de la paroisse 77300 Fontainebleau –

aumerijeunes@polefontainebleau.fr