



PAROISSE SAINTE-CLOTILDE
 12, rue de Martignac – 75007 Paris – 01 44 18 62 60
 ÉCOLE SAINTE-CLOTILDE
 77 rue de Grenelle – 75007 Paris – 01 45 48 72 19



Photo
 (peut être une
 photo de vacances)

ANNEE 2021-2022

**Réunions de préparation le mercredi de 9h à 10h à la paroisse
 Première Communion le dimanche 12 juin 2022**

ENFANT

Nom : Prénom :
 Date de naissance : / ... / (JJ/MM/AAAA) Lieu de naissance :
 Sexe : (M/F) Classe : N° Classe : École :
 Place dans la fratrie : Nom et âge des frères et sœurs :

REPRESENTANTS LEGAUX DES ENFANT

<u>Vous êtes :</u> Le père <input type="checkbox"/>	La mère <input type="checkbox"/>	Le tuteur <input type="checkbox"/>	<u>Vous êtes :</u> Le père <input type="checkbox"/>	La mère <input type="checkbox"/>	Le tuteur <input type="checkbox"/>
Nom :			Nom :		
Prénom :			Prénom :		
Profession :			Profession :		
Adresse :			Adresse :		
CP : Ville :			CP : Ville :		
Tel domicile :			Tel domicile :		
Tel mobile :			Tel mobile :		
Tel professionnel :			Tel professionnel :		
em@il :			em@il :		

PREPARATION A LA PREMIERE COMMUNION

Participation aux frais 70€ Chèque¹ / Espèces
Retraite comprise *Chèque à l'ordre de « Paroisse Sainte Clotilde »*

BAPTEME

Date :
 Paroisse :
 Diocèse :

**Merci d'envoyer le certificat de baptême de votre enfant au secrétariat de la paroisse Sainte-Clotilde
 12 ue de Martignac 75007 Paris**

TSVP

AUTORISATIONS PARENTALES

Merci de cocher les autorisations avant de signer.

Je, soussigné _____, père / mère / tuteur 4 de _____,

Autorise / N'autorise pas mon enfant à rentrer seul à l'issue des réunions.

Si **Non**, les personnes autorisées à prendre mon enfant à la sortie sont (outre les parents ou tuteurs) :

Prénom / Nom : Prénom / Nom :

Téléphone : Téléphone :

Autorise / N'autorise pas mon enfant à participer aux sorties organisées par la paroisse Sainte-Clotilde dans le cadre de la préparation à la Première Communion et autorise tout médecin, à faire pratiquer, en cas d'urgence, toute intervention chirurgicale (avec ou sans anesthésie) et à prescrire, le cas échéant, tout traitement rendu nécessaire pour l'état de santé de l'enfant.

Autorise / N'autorise pas, à titre gracieux, la paroisse Sainte-Clotilde à utiliser toute image de mon enfant telle qu'elle pourrait apparaître dans des clichés pris à l'occasion d'activités et à la reproduire sur tout support imprimé et à la diffuser sur son site internet pour une durée de 5 ans.

Date : / /

Signature précédée de la mention « *Lu et approuvé* »

La première page de ce dossier d'inscription peut être envoyé sous format informatique (pour la photo, n'hésitez pas à envoyer une simple photo de vacances où votre enfant est reconnaissable). Pour des raisons légales, la deuxième page doit être rendue complétée et signée en format papier.

Je comprends qu'en inscrivant mon enfant au Repère don Bosco j'autorise l'Association Diocésaine de Paris à utiliser mes coordonnées dans le cadre des activités paroissiales et diocésaines, du suivi des sacrements et de la collecte de dons y compris le Denier de l'Eglise.

Les données ne sont pas partagées avec des organismes extérieurs au diocèse de Paris.

Conformément à la Loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée le 20 juin 2018, et au règlement européen du 27 avril 2016, la personne signataire de ce document bénéficie d'un droit d'accès, d'information, 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 la concernent. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. La personne signataire peut exercer ces droits en s'adressant à ADP – DPO - 10 rue du Cloître Notre-Dame 75004 Paris ou à dpo@diocese-paris.net, en joignant une photocopie de sa pièce d'identité.