

CATÉCHÈSE ANNEE : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM et PRENOM de l'enfant : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Ecole ou Collège \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

A été baptisé(é) le : \_\_\_\_\_ Commune et église : \_\_\_\_\_

A communiqué(e) la 1<sup>ère</sup> fois le : \_\_\_\_\_ Commune et église : \_\_\_\_\_

Lieu d'hospitalisation en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Contre-indications médicales éventuelles : (allergies, traitement...) \_\_\_\_\_

Rentrera seul(e) du Caté : Oui  Non

Nom, Prénom et date de naissance des frères et sœurs : \_\_\_\_\_

NOM et PRENOM du Père : \_\_\_\_\_

Adresse postale Père : \_\_\_\_\_

Tél. domicile Père : \_\_\_\_\_ Portable Père : \_\_\_\_\_

Adresse mail Père : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

NOM et PRENOM de la Mère : \_\_\_\_\_

Adresse postale Mère : \_\_\_\_\_

Tél. domicile Mère : \_\_\_\_\_ Portable mère : \_\_\_\_\_

Adresse mail Mère : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

En cas d'urgence : Portable: \_\_\_\_\_ ou Tél. du travail : \_\_\_\_\_

RGPD : Notre Diocèse a décidé de mettre en place une application informatique dénommée ENORIA développée pour les besoins administratifs de l'Eglise. 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 (Ensemble Paroissial de Mamers et du Saosnois) ou du diocèse du Mans. 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 au Délégué à la Protection des Données (DPO), par courrier à : *Association diocésaine du Mans - Maison Saint Julien - DPO, 26 rue Albert Maignan, 72000 Le Mans* ou par mail à : [dpo@sarthecatholique.fr](mailto:dpo@sarthecatholique.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 votre paroisse ou le diocèse de votre demande. Le diocèse du Mans ne procède à aucun échange et aucune revente de données à d'autres organismes. En considération des éléments précités : Vous autorisez le diocèse du Mans à utiliser vos 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 votre Paroisse ou le diocèse du Mans dans le cadre de ses activités.

Aucune information ne sera transmise à un tiers.

À \_\_\_\_\_ Le (date) \_\_\_\_\_

Signature(s) du(des) représentant(s) légal(aux),

### AUTORISATION PARENTALE :

Je (nous) soussigné(e)(s) Mr \_\_\_\_\_

et/ou Mme \_\_\_\_\_

agissant en qualité de représentant légal de \_\_\_\_\_

**autorise(nt) :**

#### Cases à cocher :

Oui  Non : l'équipe des catéchistes et les prêtres à accompagner mon enfant pour des déplacements liés à la catéchèse.

Oui  Non : mon enfant à participer au co-voiturage ou au transport en car organisé pour des déplacements plus lointains.

Oui  Non : l'équipe des catéchistes et les prêtres à prendre des photos de mon enfant et à les diffuser dans le cadre de la catéchèse et de la vie paroissiale.

À \_\_\_\_\_ Le (date) \_\_\_\_\_  
Signature(s) du(des) représentant(s) légal(aux),

### DELEGATIONS DE POUVOIRS EN CAS D'URGENCE :

Je (nous) soussigné(e)(s) Mr \_\_\_\_\_

et/ou Mme \_\_\_\_\_

demeurant à l'adresse indiquée ci-dessus, **autorise(nt)**, les prêtres et le catéchiste de mon enfant :

à prendre, en cas d'urgence, toutes décisions de transport, d'hospitalisation, d'anesthésie, d'intervention chirurgicale, nécessitées par l'état de santé de mon enfant.

Cette autorisation vaut en cas d'impossibilité, soit de me joindre au n° d'urgence communiqué,

(ou une personne désignée : Mr/Mme : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_), soit

d'obtenir l'avis de notre médecin de famille :

Dr. \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

À \_\_\_\_\_ Le (date) \_\_\_\_\_  
Signature(s) du(des) représentant(s) légal(aux),

---

#### REGLEMENT

(PARTICIPATION FINANCIERE POUR L'ACHAT DU LIVRE ET DU MATERIEL POUR LES SEANCES DE CATECHISME)

De préférence par chèque à l'ordre de AD Paroisse Mamers

1 enfant : 35€

2 enfants : 60€