

## FICHE D'INSCRIPTION CATECHISME 2026/2027

Merci de bien vouloir compléter ce formulaire sur votre ordinateur dans la mesure du possible, de l'imprimer et le rapporter signé lors des inscriptions. En cas de remplissage manuel, merci d'écrire en majuscule de façon lisible.

Les documents à apporter le jour des inscriptions sont :

- la fiche d'inscription
- la copie de l'acte de baptême pour les enfants baptisés,
- un moyen de paiement (espèces, chèque, carte bleue).

### ENFANT

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Sexe \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

### SITUATION FAMILIALE

Personne à prévenir en priorité :  Père  Mère  Autre : \_\_\_\_\_

Père NOM _____ Prénom _____	
Adresse _____	CP-Ville _____
Profession _____	Tel. _____ Portable _____
Mail : _____	
Aide possible : <input type="checkbox"/> faire le catéchisme aux enfants <input type="checkbox"/> aide aux ateliers KT <input type="checkbox"/> préparation au Sacrement	

Mère NOM DE JEUNE FILLE _____ Prénom _____	
Adresse _____	CP-Ville _____
Profession _____	Tel. _____ Portable _____
Mail : _____	
Aide possible : <input type="checkbox"/> faire le catéchisme aux enfants <input type="checkbox"/> aide aux ateliers KT <input type="checkbox"/> préparation au Sacrement	

### OU

Tuteur NOM _____ Prénom _____	
Adresse _____	CP-Ville _____
Profession _____	Tel. _____ Portable _____
Mail : _____	
Aide possible : <input type="checkbox"/> faire le catéchisme aux enfants <input type="checkbox"/> aide aux ateliers KT <input type="checkbox"/> préparation au Sacrement	

Marié(s)  non-marié(s)  veuve ou veuf  séparé(e)  célibataire

### SACREMENTS ET VIE CHRETIENNE

SACREMENTS	FAIT	DATE	PAROISSE, VILLE et DIOCESE
BAPTEME	OUI/NON		

1 <sup>ère</sup> COMMUNION	OUI/NON		
----------------------------	---------	--	--

**Je demande un sacrement cette année (sous réserve d'acceptation par l'équipe des catéchistes et par le prêtre accompagnateur) OUI/NON**

Si oui, lequel ? .....

**Remarque :** Dans le diocèse, le sacrement de l'eucharistie est proposé aux enfants qui le désirent et qui sont généralement n 3<sup>ème</sup> année de catéchisme (généralement CM1 ou CM2)

**PARCOURS AU CATECHISME**

CATECHESE	ANNEE	PAROISSE, VILLE et DIOCESE
CE1		
CE2		
CM1		
CM2		

CLASSE \_\_\_\_\_ ECOLE \_\_\_\_\_

Activités (sportives, musique, Ecole des sports) :	Observations :				
	Fratie :				
	Nom, Prénom	Né(e) le	Baptisé le	Ecole	Classe

**NOUS INSCRIVONS NOTRE ENFANT AU CATECHISME :**

Eglise St-Jacques  Mercredi de 18h05 à 19h15 pour les CE1, CE2, CM1, CM2

Eglise St-Jacques  Samedi de 10h à 11h15 pour les CE1, CE2, CM1, CM2

**En inscrivant votre enfant au catéchisme, vous vous engagez à venir aux réunions de parents et célébrations qui vous seront proposées : Messes des familles et ateliers.**

Nous, soussignés (NOM Prénom de Madame – NOM Prénom de Monsieur)

.....  
 .....

Autorisons la paroisse et l'association diocésaine de Nanterre à utiliser les renseignements et coordonnées ci-dessus dans le cadre de la gestion et correspondances liées aux services du denier de l'Eglise, des activités paroissiales, de la catéchèse ou des sacrements.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'usage exclusif de la paroisse et de l'association diocésaine de Nanterre.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données du 26 mai 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification ou de radiation aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au secrétariat de la paroisse.

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signatures :



## AUTORISATION PARENTALE 2026/2027

Je soussigné(e) Mr et/ou Mme (\*) \_\_\_\_\_

Autorise, en cas d'urgence, les responsables à prendre toutes décisions nécessaires concernant la santé de mon enfant.

Mon fils/Ma fille (\*) suit actuellement un traitement médical :  OUI  NON

Si oui préciser et merci de joindre l'ordonnance en cours de validité.

---

---

---

Allergie Alimentaire :  OUI (Si oui préciser)  NON

---

---

---

Allergie médicamenteuse :  OUI (Si oui préciser)  NON

---

---

---

- **J'autorise/je n'autorise pas** (\*) la diffusion de photos, vidéos ou autres documents sur lesquelles pourrait figurer mon fils/ ma fille (\*) dans le cadre de cette activité.
- **J'autorise/je n'autorise pas** (\*) mon fils/ma fille (\*) (Nom Prénom) \_\_\_\_\_  
à venir seul et à repartir seul.
- **J'autorise** (Nom, Prénom) \_\_\_\_\_ tel . \_\_\_\_\_ à  
venir récupérer mon fils/ma fille(\*) (Nom Prénom) \_\_\_\_\_ à  
l'issue des activités de KT.

**PARTICIPATION AUX FRAIS**

Catéchèse : 70 € par enfant (50€ pour le deuxième enfant et par enfant à partir du deuxième enfant)

Par chèque à l'ordre de **ADN MONTROUGE**

Par CB ou  En espèces

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signatures :

*(\*)Rayer la mention inutile*