

AUMÔNERIE DU 13^{ème} OUEST
Année 2021-2022 - Inscription 5^{mes}

Lieu souhaité des séances : Jeudi 17h à Ste-Rosalie Samedi 11h à St-Albert Samedi 11h Ste-Anne

Le jeune :

NOM : _____ Prénom : _____
Date de naissance : ___ / ___ / ___ Lieu de naissance (ville) : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Tél. maison : _____ tél. portable (s'il en a) : _____
Adresse e-mail : _____ @ _____
Paroisse : _____ Etablissement : _____ Classe : _____

Vie sacramentelle :

Baptisé	: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Date : ___ / ___ / ___	Paroisse : _____	Diocèse : _____
1 ^{ère} communion	: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Date : ___ / ___ / ___	Paroisse : _____	Diocèse : _____
Profession de Foi	: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Date : ___ / ___ / ___	Paroisse : _____	Diocèse : _____
Confirmation	: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Date : ___ / ___ / ___	Paroisse : _____	Diocèse : _____

Compétences musicales : Joue d'un instrument de musique : Oui Non

Lequel : _____ Est intéressé.e par le groupe de musique de l'aumônerie : Oui Non

LES PARENTS

Le Père :

NOM : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Tél. maison : _____ tél. portable : _____
Adresse e-mail : _____ @ _____

La Mère :

NOM : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Tél. maison : _____ tél. portable : _____
Adresse e-mail : _____ @ _____

AUTORISATIONS PARENTALES

Monsieur et Madame : _____

Autorise mon enfant : _____

à participer aux activités de l'aumônerie durant l'année 2021/2022.

Autorise les responsables de l'Aumônerie et les animateurs de l'équipe à faire pratiquer tout acte médical ou chirurgical que son état pourrait nécessiter en cas d'urgence pendant les activités de l'Aumônerie : **Oui** **Non**

Autorise la diffusion de photos, vidéos ou de tout autre document sur lequel pourrait figurer mon enfant dans le cadre des activités de l'Aumônerie (notamment sur le site internet de l'aumônerie) : **Oui** **Non**

Signature des parents : _____

Fait à : _____ le : ___ / ___ / ___

Merci de fournir un certificat de baptême