FICHE A APPORTER LE 22 MAI

FICHE D'INSCRIPTION A LA JOURNEE « AU SOUFFLE DE L'ESPRIT ! » DU SAMEDI 22 MAI 2021 A SAINT ETIENNE (Loire)

Début : 9h30 église de la Rivière / fin : 19h00 Grand'Eglise

Prénom du jeune : NOM du jeune :
Date de naissance :
Adresse postale :

Insérer la photo du jeune si possible

pas d'agrafe

Nom du ou des responsables légaux du jeune :
Email du responsable légal *(si vous souhaitez être tenu au courant de prochains évènements)* :

Informations complémentaires *(facultatives) :*
- Es-tu baptisé(e) ? ☐*Oui* ☐*Non* *1ère Communion ?* ☐*Oui* ☐*Non* *Es-tu confirmé(e) ?* ☐*Oui* ☐*Non*
Te prépares-tu à un sacrement ? ☐*Oui, lequel ?* ☐*Non*
- Je suis plus particulièrement lié(e) à la paroisse de :
- Fais-tu partie d'un groupe et d'un mouvement ? ☐*Oui, lequel ?* ☐*Non*
- Je suis au : ☐ *Collège* ☐ *Lycée* *Quelle classe*

ENGAGEMENT DU JEUNE à signer

Je note que la détention ou la consommation de stupéfiants entraîne mon renvoi immédiat de la journée « au souffle de l'Esprit ! ». Je m'engage à n'apporter, ni consommer, alcool ou cigarettes.
Je m'engage à avoir une tenue correcte, plus particulièrement en ce qui concerne les relations garçons-filles pour ne pas porter atteinte à la qualité de la vie de groupe.
Je m'engage à ne pas apporter d'objet multimédia. Le cas échéant, je suis prévenu(e) que l'équipe animatrice se réserve le droit de mettre ce(s) objet(s) dans une enveloppe durant la journée. Ils me seront rendus à la fin de la journée.

Signature du jeune précédée de la mention « lu et approuvé » :

AUTORISATION PARENTALE pour la journée « Au souffle de l'Esprit ! » du samedi 22 mai 2021 à Saint Etienne

Je, soussigné(e) responsable légal de l'enfant
joignable **le samedi 22 mai 2021** au tel fixe : ou tel portable :
autorise mon Fils /ma Fille né(e) le
à participer au **la journée « Au souffle de l'Esprit ! » organisée par les Week-Ends Ado Loire à Saint Etienne**
- Je reconnais avoir été informé(e) des conditions d'encadrement du groupe,
- J'autorise le responsable, **Père Rémi-Gabriel Perchot**, à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Voici toutes les caractéristiques de mes assurances personnelles :
N° Sécurité Sociale :
Mutuelle :

- J'autorise le responsable du groupe à faire sortir du service des urgences mon enfant si le médecin des urgences juge que son état lui permet de retrouver son groupe.

Par ailleurs, j'autorise la diffusion de photos et de vidéos sur lesquelles figure mon enfant suite à cet événement.
Fait le : à

Signature du responsable légal précédée de la mention "lu et approuvé-bon pour autorisation parentale" :

Dans le cadre de votre inscription à la journée du samedi 22 mai 2021 « Au souffle de l'Esprit » organisée par les Week-End Ado Loire, vos données personnelles font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'organisation de l'évènement. Ces données sont enregistrées et conservées pendant la durée légale, dans un fichier informatisé des Week-Ends Ado Loire pour échanger avec vous. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier ou supprimer en contactant les Week-Ends Ado Loire : lesweekendsadoloire@gmail.com. Nous nous engageons à ne pas céder, échanger ou louer, à des fins commerciales, toute information vous concernant. Si vous ne souhaitez pas recevoir de sollicitations de notre part, merci de nous le faire savoir.