



Inscription PUZZLE Lycée

Paroisse Saint Pierre de Crussol



Le jeune

Coordonnées

NOM :
PRÉNOM :
EMAIL :
TEL PORTABLE :
Date de naissance :

Infos personnelles

LYCÉE :
Classe :
Baptême :
1^{ère} communion :
Se prépare à la Confirmation : Oui Non

La famille du jeune

Père

NOM :
PRÉNOM :
PROFESSION :
EMAIL :
TEL PORTABLE :

Mère

NOM :
PRÉNOM :
PROFESSION :
EMAIL :
TEL PORTABLE :

ADRESSE DES PARENTS (RUE) :
(CP) : (VILLE)

Frères et sœurs

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	EDUC. CHRÉTIENNE
...../...../.....	<input type="checkbox"/> Baptisé. <input type="checkbox"/> Catéchisé
...../...../.....	<input type="checkbox"/> Baptisé. <input type="checkbox"/> Catéchisé
...../...../.....	<input type="checkbox"/> Baptisé. <input type="checkbox"/> Catéchisé
...../...../.....	<input type="checkbox"/> Baptisé. <input type="checkbox"/> Catéchisé

Charte du bien vivre ensemble

Je m'engage à tout faire pour que la vie du groupe soit agréable :

- Je respecte les gens et le matériel. Je ne m'autorise pas une attitude insolente ou provocante. Je ne me moque pas des autres. Je ne détériore pas le matériel présent dans les salles paroissiales ni à l'extérieur.
- Je respecte les consignes de sécurité partout et à tout moment : ne pas se bousculer dans les escaliers, ne pas chahuter dans le temps de la séance, ne pas partir sans en avoir l'autorisation ni avoir averti un adulte.
- Je respecte les temps de paroles des uns et des autres : je n'interviens pas n'importe quand ni n'importe comment.

Tout manquement à ce règlement m'expose à être exclu du groupe PUZZLE Lycée Collège temporairement ou définitivement.

Autorisation parentale (En cas de désaccord, merci de barrer la mention inutile)

J'autorise mon enfant à participer aux différentes activités de PUZZLE Collège durant l'année.

J'autorise mon enfant à rentrer chez lui par ses propres moyens suite aux activités de PUZZLE Collège.

J'autorise les animateurs ou un autre adulte à assurer si nécessaire le transport en voiture de mon enfant.

J'autorise la diffusion de photos, de vidéos, ou de tout autre document sur lequel pourrait figurer mon enfant dans le cadre des activités de PUZZLE Collège.

J'autorise le responsable de PUZZLE Collège et les animateurs à faire pratiquer tout acte médical ou chirurgical que son état pourrait nécessiter en cas d'urgence durant les activités de PUZZLE Collège.

- 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 la paroisse Saint Pierre de Crussol.
- 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 à la paroisse Saint Pierre de Crussol : paroissespc@gmail.com
Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données personnelles. Cette décision peut cependant compromettre la prise en compte par la paroisse de votre demande. La paroisse Saint Pierre de Crussol ne procède à aucun échange et aucune revente de données à d'autres organismes.
- Nous autorisons la paroisse Saint Pierre de Crussol à utiliser nos coordonnées dans le cadre de correspondances liées aux activités et événements paroissiaux, aux informations générales de la paroisse et aux invitations aux événements paroissiaux, au service du Denier de l'Église, à l'envoi des reçus fiscaux. Ces données seront exclusivement exploitées par la paroisse Saint Pierre de Crussol dans le cadre de ses activités. Aucune information ne sera transmise à un tiers.

Fait à

Le / /

Signature du Père :

Signature de la Mère :

Signature du Jeune :

--	--	--