**Fiche de renseignements catéchèse**

**Année 2015/2016 pour la paroisse.**

**L’enfant :** **NOM et Prénom**………………………………………………………………………………………………………..

**Né (e) le**……………………………………………………………..**à**…………………………………………………………………

**Classe en 2015/2016 :** ………………………………………………………………………………………………………………..

**Ecole**…………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Commune**………………………………………………….........................................................................................................

Groupe d’Eveil à la foi : 🞏 CP de KT: 🞏1ère année 🞏2ème année 🞏3ème année 🞏4ème année Mon enfant est en KT 2 ème année je demande **LE SACREMENT DE L’EUCHARISTIE**: **OUI NON** Mon enfant est en KT 4 ème année je demande **LA PROFESSION DE FOI : OUI NON Date et lieu du baptême :**……………………………………………………………………………………

*(Pour les baptêmes hors paroisse, veuillez demander un certificat de baptême à la paroisse du lieu de baptême, si celui-ci n’a pas déjà été fourni.)*

**BaptÊme en Âge scolaire**

*Un enfant qui n’est pas baptisé, peut assister aux rencontres de catéchèse. Il vous suffira de nous faire savoir le moment venu, s’il désire se mettre en marche vers le baptême, puis la communion. Cependant, nous vous rappelons que 2 années de catéchèse sont nécessaires à la préparation de la communion.*

**Si l’enfant n’est pas baptisé, le baptême est-il souhaité ? OUI  NON **

**Les parents : NOM et Prénom du père**:……………………………………………………………………………………….

**NOM (de jeune fille) et prénom de la mère**……………………………………………………………………………………….

Adresse……………………………………………………………………………………………………………………………….....

**Code postal**…………………………**Commune**……………………………………………………………………………………..

**Mail**:……………………………………………………………………………………………………………………………………...

**:**……………………………………………………………………………………………...........................................................

**Autorisations parentales**

**Photos :**

Madame, monsieur:……………………………………………………………………………………………..

** Autorisent** la paroisse à utiliser des photos de mon enfant dans le cadre :

 Site internet  et diverses publications.

** N'autorisent pas** la paroisse à utiliser des photos de mon enfant.

**Personnes à prévenir en cas d’accident :**

**Père:** ……………………………………………………...**N° portable**……………………………………….

**Mère:** ……………………………………………………. **N° portable** ………………………………………

**Autre personne**…………………………………………………………****……………………………...........

**Nom du médecin de famille**……...…………………………………… ****………..………………………….

En cas d’accident nécessitant une intervention urgente, nous souhaitons que notre enfant soit transporté **:**

Centre hospitalier de ………………………………………………………………………………………….

Clinique de…………………………………………………………………………………………………......

Date :……………………………………………….

**Signatures des parents:**