



Aumônerie Catholique de l'Enseignement Public

PHOTO

Année 2024/2025

RENSEIGNEMENTS JEUNE

NOM : **Prénom** :

Né(e) le : à

Nationalité :

LYCEE :

CLASSE :

Adresse du Jeune :

Code postal :

Ville :

Tel fixe :

Tel Portable Jeune :

Adresse E-mail du Jeune :

SITUATION RELIGIEUSE :

Le Jeune est baptisé **OUI** **NON**

Le Jeune demande-t-il cette année un Sacrement **OUI** **NON** LEQUEL



PARENTS et FAMILLE

MERE	PERE
NOM et Prénom	NOM et Prénom
Profession	Profession
Téléphone	Téléphone
E-mail de la Mère	E-mail du Père
Adresse si différente du Jeune	Adresse si différente du Jeune

Situation des Parents entourer la mention
mariés – union libre - séparés – divorcés - veuf/veuve – autre préciser

Frères et Sœurs :

NOM PRENOM..... AGE..... ECOLE.....

NOM PRENOM..... AGE..... ECOLE.....

NOM PRENOM..... AGE..... ECOLE.....

En t'inscrivant à l'Aumônerie, TU T'ENGAGES A :

- Venir à toutes les rencontres,
- Si tu ne peux pas venir, tu préviens tes Animateurs ou tes Responsables,
- Etre présent à TOUTES les propositions qui te sont faites.

Dans le cadre des activités menées par l'aumônerie des Lycées de [Saint Laurent du Var](#) faisant partie de la Paroisse [Saint Joseph](#), les Jeunes pourront être photographié afin de donner matière à illustrer, des panneaux, des diaporamas, le journal de la Paroisse , des affiches internes,

J'autorise mon enfant à être photographié OUI NON

J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées par l'aumônerie de Saint Laurent du Var (animation maison de retraite, soirée louange, distribution de repas...).

OUI NON

Dans le cadre de ces déplacements, j'autorise mon enfant à être transporté dans le véhicule des animateurs ou responsables.

OUI NON

J'autorise les animateurs et/ou responsables de l'aumônerie à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

OUI NON

Signature du Jeune

ET

d'un des Parents