

**PAROISSE SAINT JOSEPH DES NATIONS**

**INSCRIPTION KT  
Fiche Famille année 2017-2018**

**Frères et sœurs :**

**FAMILLE :**

Nom	Prénom	DDN	inscriptions
			<input type="checkbox"/> KTp, <input type="checkbox"/> KTs, <input type="checkbox"/> KT+ , <input type="checkbox"/> KT vie, <input type="checkbox"/> Jeunes témoins
			<input type="checkbox"/> KTp, <input type="checkbox"/> KTs, <input type="checkbox"/> KT+ , <input type="checkbox"/> KT vie, <input type="checkbox"/> Jeunes témoins
			<input type="checkbox"/> KTp, <input type="checkbox"/> KTs, <input type="checkbox"/> KT+ , <input type="checkbox"/> KT vie, <input type="checkbox"/> Jeunes témoins
			<input type="checkbox"/> KTp, <input type="checkbox"/> KTs, <input type="checkbox"/> KT+ , <input type="checkbox"/> KT vie, <input type="checkbox"/> Jeunes témoins
			<input type="checkbox"/> KTp, <input type="checkbox"/> KTs, <input type="checkbox"/> KT+ , <input type="checkbox"/> KT vie, <input type="checkbox"/> Jeunes témoins

*KT poussins: enfants de 3 à 6 ans, **KT start** : enfants de 7 à 10 ans, **KT+** jeune de 11 à 12 ans, **KT vie** jeune de 13 à 14 ans  
Jeunes témoins : lycéens*

**COORDONNEES DES RESPONSABLES LEGAUX**

Parents  Père  Mère  Tuteur

**PERE: Nom et prénom:** .....

**Adresse :** .....

**Tél. domicile :** ..... **Portable :** ..... **Mail :** .....

**MERE : Nom et prénom :** .....

**Adresse :** .....

**Tél. domicile :** ..... **Portable :** ..... **Mail :** .....

**Situation familiale des parents :**

Mariés civilement  mariés religieusement  séparés  divorcés  célibataires  autre situation

Autres informations

**Adresser le courrier à :**  mail  postal  mail  SMS  téléphone

**Nom et prénom :** .....

**Adresse :** .....

**Tél. domicile :** ..... **Portable :** ..... **Mail :** .....

**ATELIER ST JO**

**Prénom, nom, classe et école du ou des enfant(s) inscrit(s):**

.....  
 .....  
 .....

**AUTORISATIONS PARENTALES**

1- Uniquement pour KT start

M/Mme..... autorise / n'autorise pas le (les)enfants.....

**à rentrer seul(s)**

**Si non** les personnes autorisées à prendre mon (mes) enfant(s) sont :

Prénom	Nom	Téléphone	Lien avec l'enfant

- 2- Mr/Mme.....autorise(nt) les responsables à prendre toutes les mesures d'urgence pour mon(mes) enfant(s) en cas de nécessité.
- 3- Dans le cadre des activités de l'atelier St Jo et du catéchisme  
Mr/Mme.....autorise(nt) mon (mes)enfant(s) à sortir à l'extérieur des locaux de la paroisse accompagné(s) des responsables.et/ou des catéchistes
- 4- M/Mme..... autorise(nt) / n'autorise(nt) pas (rayer),  
à titre gracieux, l'utilisation de l'image de mon (mes)enfant(s) ..... dans le cadre des activités paroissiales ou diocésaines.

L'Association Diocésaine de Paris ou la paroisse pourront reproduire cette image sur tous les supports cités ci-dessous pour une durée de 3 ans :

- Périodique imprimé *Paris Notre-Dame, Vocations*, bulletins paroissiaux, ...
- Site Internet général de l'ADP ([www.catholique-paris.com](http://www.catholique-paris.com)), et sites Internet des différents services du diocèse (Service des Vocations, Pôles Jeunesse et Jeunes pro, etc),
- Sites Internet des paroisses parisiennes,
- Tracts et brochures imprimés, Affiches du service de communication du diocèse.

(Rayer si besoin).

Une photographie constituant une donnée à caractère personnel, j'ai été informé(e) des droits dont je dispose, à tout moment, afin de vérifier l'usage qui est fait de cette image et d'en demander le retrait de toute publication ou diffusion

Fait à Paris, le

Signature du représentant légal de l'enfant .....

<p><b>Seriez- vous disponible pour :</b></p> <p style="text-align: center;">Enfants</p> <p><input type="checkbox"/> Participer au catéchisme</p> <p><input type="checkbox"/> Participer à l'atelier St Jo</p> <p><input type="checkbox"/> Participer à la liturgie avec les enfants</p> <p><input type="checkbox"/> Accompagner les sorties</p>	<p style="text-align: center;">participer aux activités</p> <p style="text-align: center;">Adolescents</p> <p><input type="checkbox"/> Participer au catéchisme</p> <p><input type="checkbox"/> Préparer les repas du vendredi</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> autre</p>
---	--

**A REMPLIR PAR LA PAROISSE**

**Observations :**

**Participation financière**

Pour le catéchisme, il est demandé une cotisation pour l'année :

**KT poussins : 15 €**

**KT, KT+, KT vie, Jeunes témoins : 50 Euros** **Atelier St Jo : libre participation**

**2 enfants 80 €, 3 enfants 100 €, 4 enfants 130 €**

*Cette somme couvre le prix du livre (qui varie selon les années) qui est fourni, ainsi que, partiellement, les autres frais engagés (fournitures diverses, courrier, assurances, matériel, utilisation des locaux, électricité, chauffage...).*

*Cette somme ne couvre pas les retraites, les rassemblements diocésains et les week-end pour les collégiens et les lycéens*

*Les catéchistes sont bénévoles.*

Pour le règlement possibilité de déposer 3 chèques

**Reçu le: .....2017**       Chèque de .....€    à encaisser le

Chèque de .....€    à encaisser le

Chèque de .....€    à encaisser le

**Espèces** .....€

**Chèque à l'ordre de: *paroisse saint Joseph des Nations***

+ photo identité et certificat de baptême pour une première inscription

**A propos de l'autorisation de soins médicaux que de nombreux documents font figurer :**

Cette rubrique est inutile. Cf. [Art. R4127-42 du Code de Santé publique](#)

Article 42 (article R.4127-42 du code de la santé publique) :

« Un médecin appelé à donner des soins à un mineur ou à un majeur protégé doit s'efforcer de prévenir ses parents ou son représentant légal et d'obtenir leur consentement.

En cas d'urgence, même si ceux-ci ne peuvent être joints, le médecin doit donner les soins nécessaires.

Si l'avis de l'intéressé peut être recueilli, le médecin doit en tenir compte dans toute la mesure du possible.