



AEP Notre-Dame de Vouise

Maison St Pierre - 1, avenue Marie Curie - 38500 VOIRON - Tél : 04.76.05.12.66

Mail : aepvoiron@gmail.com



Fiche d'inscription 2020-2021

1^{er} enfant inscrit : Nom.....Prénom

Date de naissanceEtablissement scolaire et classe.....

2^{ème} enfant inscrit : Nom.....Prénom

Date de naissanceEtablissement scolaire et classe.....

3^{ème} enfant inscrit : Nom.....Prénom

Date de naissanceEtablissement scolaire et classe.....

Frais d'inscription aux activités : 27 € pour le 1^{er} enfant inscrit, 10 € pour chaque enfant supplémentaire.

Je verse un chèque de € libellé à l'ordre de AEP ND Vouise.

Coordonnées des parents

Noms, prénoms.....

Adresse.....

Téléphones portables : Mère..... Père.....

Adresse mail (pour recevoir les informations de l'aumônerie)

Si coordonnées différentes

Je souhaite adhérer à l'association pour soutenir ses activités et participer aux décisions qui la concernent et je verse un chèque de 5 €, séparé de la cotisation. OUI NON

Autorisation parentale

Je soussigné(e)

- Autorise mon/mes enfant(s) nommé(s) ci-dessus à participer aux sorties et activités régulières de l'Aumônerie et, au besoin, à être véhiculé par un responsable après en avoir été averti,
- Autorise les responsables et animateurs à faire pratiquer, le cas échéant, tous soins médicaux et chirurgicaux que son/leur état pourrait nécessiter, lors des différentes activités organisées au sein de l'Aumônerie au cours de l'année scolaire 2020-2021,
- Autorise mon/mes enfant(s) à rentrer seuls après les rencontres OUI NON

Fait à VOIRON, le

Signature des parents

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

CETTE FICHE A ETE CONCUE POUR RECUEILLIR LES RENSEIGNEMENTS MEDICAUX QUI POURRONT ETRE UTILES PENDANT LE SEJOUR DE L'ENFANT. ELLE EVITE DE VOUS DEMUNIR DE SON CARNET DE SANTE.

I - ENFANT

NOM : PRENOM :

SEXE : GARCON FILLE DATE DE NAISSANCE: ___/___/___

II - VACCINATIONS (Remplir à partir du carnet de santé, du carnet ou des certificats de vaccination de l'enfant ou joindre les photocopies des pages correspondantes du carnet de santé)

VACCINS OBLI-GATOIRES	OUI	NON	DATES des Der-niers Rappels	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT Polio				Autres	
Ou Tétracoq					
BCG					

III - RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ? (Rayer la mention inutile)

RUBEOLE	VARICELLE	ANGINES	RHUMATISMES	SCARLATINE
Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non
COQUELUCHE	OTITES	ASTHME	ROUGEOLE	OREILLONS
Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non

ALLERGIES:.....

IV - RECOMMANDATIONS DES PARENTS OU TRAITEMENTS SUIVIS PAR L'ENFANT

Si l'enfant suit un traitement médical joindre obligatoirement une ordonnance récente.

.....

Médecin traitant de l'enfant : Nom et Tél.....

V - RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom Prénom.....

Adresse

N° tél (domicile) : (bureau ou portable) :

N°SS (dont dépend l'enfant) :

Je soussigné,..... responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

A..... leSignature.....



AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

>> A RENSEIGNER LISIBLEMENT EN LETTRES CAPITALES

Je soussigné(é) (nom et prénom du parent) :

Adresse :

Email : Téléphone :

Représentant légal ou tuteur de l'enfant ou des enfants ci-dessous nommés :

Nom, prénom :né (e) le :

Nom, prénom :né (e) le :

Nom, prénom :né (e) le :

Et agissant en tant que (père / mère / autre préciser) :

Autorise l'Association Diocésaine de Grenoble, sise au 12 place Lavalette - 38000 Grenoble, **ou toute entité liée au diocèse** (exemple : aumônerie, paroisse, mouvements, organismes rattachés au diocèse), à utiliser mon image ou l'image de la personne mineure dont je suis le représentant légal ou le tuteur, à travers des photos ou vidéos, pour promouvoir les activités proposées (exemple : formations, retraites spirituelles, catéchèse, actualité de l'Eglise, messes, etc.) par une paroisse ou par le diocèse de Grenoble-Vienne ou par une entité liée au diocèse de Grenoble-Vienne sur les supports suivants : -

- Site internet paroissial ou diocésain, page ou site de l'aumônerie,
- Revue paroissiale ou diocésaine, bulletin paroissial, documents de l'aumônerie
- Prospectus / dépliant / affiche
- Newsletter paroissiale ou diocésaine
- Réseaux sociaux

et note que cette autorisation ne donne pas droit à rémunération et est consentie sans limitation de durée.

Fait à : le

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé" :



FORMULAIRE GÉNÉRIQUE D'AUTORISATION POUR L'UTILISATION DES DONNÉES PERSONNELLES

>> A RENSEIGNER LISIBLEMENT EN LETTRES CAPITALES

Je soussigné(é) (nom et prénom du parent) :

Adresse :

Email : Téléphone :

Représentant légal ou tuteur de l'enfant ou des enfants ci-dessous nommés :

Nom, prénom : né (e) le :

Nom, prénom : né (e) le :

Nom, prénom : né (e) le :

Et agissant en tant que (père / mère / autre préciser) :

Autorise l'Association Diocésaine de Grenoble, sise au 12 place Lavalette - 38000 Grenoble, **ou toute entité liée au diocèse** (exemple : aumônerie, paroisse, mouvements, organismes rattachés au diocèse), à utiliser mes coordonnées emails, postales et téléphoniques et/ou les coordonnées emails, postales et téléphoniques de la personne mineure dont je suis le représentant légal ou le tuteur. En conséquence, les informations recueillies sur ce formulaire seront enregistrées dans un fichier informatisé par l'Association Diocésaine de Grenoble ou par toute entité liée au diocèse selon les modalités définies ci-dessous.

Fait à : le

Signature :

Finalité de collecte des données personnelles :

Les données ci-dessus sont collectées pour toutes sollicitations en vue des finalités suivantes :

- Toute information relative aux activités de l'aumônerie ainsi que toute information relative aux activités paroissiales et diocésaines (formations, retraites spirituelles, catéchèses, actualité de l'Eglise, etc.).
- Appel aux dons, en particulier le Denier de l'Eglise.

Le responsable de traitement : Jean-Michel Mithieux (économiste diocésain)

Durée de conservation des données :

Les données sont conservées durant le temps pendant lequel la personne est en contact régulier avec l'Eglise catholique (art. 8 de la Loi informatique et libertés modifiée et art. 9 du RGPD).

Destinataires des données :

Service administratif du diocèse et des paroisses / services diocésains / responsables pastoraux / curés de paroisse / responsables d'aumôneries.

Loi « informatique et libertés » :

Conformément à la Loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, et au règlement européen du 27 avril 2016, la personne signataire de ce document bénéficie d'un droit d'accès, d'information, de rectification, d'un droit d'opposition et de limitation à un traitement, d'un droit à l'oubli et à la portabilité des informations qui la concernent. La personne signataire peut exercer ces droits en s'adressant à : dpo@diocese-grenoble-vienne.fr

**ENCADRÉ RÉSERVÉ À LA PAROISSE / AU DIOCÈSE /
OU À L'ENTITÉ LIÉE AU DIOCÈSE :**

Pour aider le Référent de traitement des données paroissiales ou le Responsable de traitement diocésain, merci de bien vouloir compléter les informations mentionnées ci-dessous :

Nom de la paroisse ou diocèse ou service diocésain ou entité liée au diocèse :

Paroisse Notre-Dame de Vouise et AEP Notre-Dame de Vouise

Nom et prénom de la (des) personnes demandant le renseignement de cette autorisation :

Père Jean CALLIES, curé de la Paroisse et Mme Adeline ARGOD, présidente de l'AEP

Si la personne signataire du document autorisant l'utilisation de ses données personnelles, participe à une ou plusieurs activités sur la paroisse ou dans le diocèse, merci de le préciser :

.....

.....

.....

.....

.....

.....