



PAROISSE :

Fiche N° :
Date de création :
MAJ 1 :
MAJ 2 :
MAJ 3 :

FICHE D'INSCRIPTION CHEMINEMENT

Nom de l'enfant : Prénom :

Né(e) le.... /..... /..... à :

Promotion (ex année) :Nom du groupe de jeunes :

SACREMENTS

Baptisé le : En l'Eglise :

Communion le : En l'Eglise

Profession de foi (si effectuée) : En l'Eglise :

PARRAIN :

Nom / Prénom :
Date de naissance :

Portable :
E-mail : _____

MARRAINE :

Nom / Prénom :
Date de naissance :

Portable :
E-mail : _____

DEMANDE DE SACREMENTS

Si le jeune n'est pas baptisé, souhaitez-vous entamer l'accompagnement en catéchuménat cette année ?

Oui Non

Si Le jeune n'a pas encore vécu sa 1^{ère} des communions, souhaitez-vous entamer l'accompagnement cette année ?

Oui Non

Si le jeune n'a pas encore vécu sa profession de Foi, souhaitez-vous entamer l'accompagnement cette année ?

Oui Non

ACTIVITES DU JEUNE SUR LA PAROISSE

Le jeune a-t-il une activité sur la paroisse ? Oui Non

Si oui, quelles sont les activités ? :

INFORMATIONS FAMILIALES / RESPONSABILITES

LES PARENTS DU JEUNE SONT :

Célibataire /Veuvage Mariés Séparés/Divorcés Pacsés/Union libre

RESPONSABLE LEGAL 1 :

Nom / Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Commune :

Portable : _____

E-mail : _____

RESPONSABLE LEGAL 2 :

Nom / Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Commune :

Portable : _____

E-mail : _____

PERSONNE Référente du suivi au Cheminement :

Représentant Légal 1 Représentant Légal 2 Autre (Grand Parents, Parrain, Marraine...) :

.....

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE SI VOUS N'ETES PAS JOIGNABLE ET/OU A RECUPERER LE JEUNE

PERSONNE 1 : Nom(s) / Prénom(s) :Lien de Parenté :

Portable :

PERSONNE 2 : Nom(s) / Prénom(s) : Lien de Parenté :

Portable :

SITUATION SCOLAIRE

Classe à la rentrée scolaire 2021 :

Nom de l'Etablissement.....

Commune :

INFORMATIONS SANITAIRES

Le jeune dispose-t-il d'un P.A.I à l'école ?

OUI

NON

(SI Oui, Remplir la Fiche Santé)

Le jeune souffre t'il :

Allergies

Asthme /Epilepsie / Drépanocytose / Diabète / Autre

(SI Oui, Remplir la Fiche Santé)