

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS MINEURS 2022-2023

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame (*précisez le nom*) \_\_\_\_\_

demeurant (*indiquer l'adresse*) \_\_\_\_\_

étant joignable par téléphone au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ et par mail à l'adresse suivante :

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

et agissant en qualité de père, mère ou tuteur/tutrice, autorise (*précisez le nom et le.s prénom.s du mineur*)

\_\_\_\_\_, né(e) le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

à participer aux activités organisées par les paroisses de l'Église protestante unie de Beaucaire-Tarascon et du Pays d'Arles pendant l'année scolaire 2022-2023 et l'inscrit en fonction de son âge au programme :

- Éveil biblique (3-6 ans).** 4 dimanches / an au temple d'Arles de 15h30 à 17h30.
- École biblique (7-10 ans).** Un dimanche / mois de 10h30 à 15h au temple d'Arles
- Catéchèse (11-14 ans).** Un samedi après-midi / mois au temple de Beaucaire de 15h à 17h.
- POST-KT (15-20).** Cultes-rencontres 4x / an au temple d'Arles et rencontres à prévoir.

*Pour le vécu du groupe une présence régulière est recommandée.*

*Vous serez contactés avant chaque rencontre par mail et/ou téléphone pour rappeler la date et pour vous demander de confirmer votre présence.*

*En renvoyant cette inscription je suis conscient.e que :*

- ✓ J'autorise les responsables, le cas échéant, à prendre en photo ou en vidéo le mineur dont le nom figure ci-dessus pour publication du matériel visuel dans le journal paroissial, consistorial ou régional de notre Église et/ou pour publication sur le site local de nos paroisses.
- ✓ J'autorise que le mineur dont le nom figure ci-dessus soit pris en photo ou en vidéo par d'autres participants ou par un responsable dans le cadre d'une activité et dans un but pédagogique.
- ✓ J'autorise les responsables à prendre, le cas échéant, toutes les mesures nécessaires par l'état de santé du mineur dont le nom figure ci-dessus (visite médicale, hospitalisation et/ou intervention chirurgicale) après qu'ils ont essayé de me joindre pour m'en informer et si une autre solution n'est pas logiquement envisageable et :
- ✓ Je joins la fiche sanitaire remplie.

Faite à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature