

**Année 2020 – 2021**

**Paroisse Saint Gilles en Haute-Sarthe**

5, Avenue Résidence du Lac - 61170 Coulonges-sur-Sarthe - Tel.: 02 33 27 61 09.

E-Mail: [paroissestgillesdumele@yahoo.com](mailto:paroissestgillesdumele@yahoo.com)

**Enfant:**

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Établissement Scolaire: \_\_\_\_\_ Classe: \_\_\_\_\_

Date et Lieu de Naissance: \_\_\_\_\_

Date et Lieu de Baptême: \_\_\_\_\_

**Parents:**

Nom du Père: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Nom de la Mère: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse des Parents: \_\_\_\_\_

Autre Adresse: \_\_\_\_\_

Téléphone du Domicile: \_\_\_\_\_ Téléphone du Travail: \_\_\_\_\_

Adresse E-Mail: \_\_\_\_\_

Frères et sœurs: \_\_\_\_\_ Année de Naissance: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Autorisation Parentale :**

Je, soussigné(e).....autorise mon enfant.....

\* à participer aux rencontres et activités prévues par les animateurs,

\* à emprunter les moyens de transports, en COMMUN ou PRIVÉS, prévus par les organisateurs des rencontres, tout au long de l'année. J'autorise les responsables à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence, et après avis d'une personne autorisée,

\* à se laisser photographier lors de nos rencontres, événements et célébrations, et j'autorise l'utilisation et la diffusion de ces photographies à stricte finalité d'illustration sur les média paroissiaux et ecclésiaux.

\* et je souhaite recevoir par courrier électronique la feuille hebdomadaire d'annonces paroissiale.

Fait à .....le.....

Signature

**Montant pour l'année:** 25,00 Euros.

**Somme Versée:** \* par chèque No

(à l'ordre de "Paroisse Saint Gilles en Haute-Sarthe").

\* en espèces

Le .....2020.