



BULLETIN D'INSCRIPTION Profession de Foi 2024/2025

VOTRE ENFANT

Nom : Prénom :
Ecole de votre enfant : Commune :
Classe :
Date de naissance : ___ / ___ / _____ Lieu de naissance :
Votre enfant est-il baptisé religieusement ? oui non Date du baptême : ___ / ___ / _____
Eglise baptême : Commune baptême :

MERE

Nom de naissance :
Prénom :
Adresse postale :
CP : Ville :
Téléphone :
Email :

PERE

Nom :
Prénom :
Adresse postale :
CP : Ville :
Téléphone :
Email :

Nous versons **10,00 € à l'inscription**, pour couvrir les frais de préparation (par chèque à l'ordre de « Paroisse St Jean-Baptiste des Herbiers »)

Pour nous permettre de vous identifier, de vous contacter, pour des activités paroissiales ou diocésaines, et de réaliser les actes nécessaires, vos données personnelles, recueillies légitimement, font l'objet d'un traitement informatique, uniquement par nos services, dans le cadre de votre demande faite auprès de votre paroisse. Conformément au Règlement Général pour la Protection des Données du 23 mai 2018, vous bénéficiez d'un droit de consultation, modification et suppression de vos informations personnelles. Les personnes signataires peuvent exercer ces droits en s'adressant au délégué à la protection des données, DPO – 30 place Général Leclerc, 85402 Luçon Cedex ou à dpo@diocese85.org, en joignant une photocopie de votre pièce d'identité

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné : autorise mon fils, ma fille
adresse :

- à participer aux temps forts de préparation à la Profession de Foi
- les organisateurs à prendre vis-à-vis de mon enfant, toute décision concernant une intervention urgente nécessitée par son état.

Nous autorisons les membres de la Paroisse intervenant dans l'organisation de cet événement à photographier et / ou filmer notre enfant et à diffuser ces documents sur nos médias paroissiaux : bulletin, site internet, affichage église..., pour une durée indéterminée. oui non

Signature des parents, précédée de : « Bon pour autorisation »

A , le