



PARDON	
PAIEMENT	

INSCRIPTION AU SACREMENT du PARDON 2018

CYCLE 3 - CE2

ECOLE :

CLASSE :

NOM et prénom du père _____

NOM et prénom de la mère * _____
(*si parents non mariés)

Adresse _____

Ville _____

Téléphone _____ portable _____

Adresse mail (très lisible) _____ @ _____

(vous recevrez gratuitement le bulletin de la paroisse et les infos de la pastorale des enfants)

Je soussigné M. et/ou Mme _____

autorise(nt) mon/notre enfant _____ à participer au

TEMPS FORT du PARDON organisé par la paroisse Sainte Croix en Retz durant l'année scolaire 2017/2018.

En cas d'urgence, j'autorise les responsables à faire pratiquer tous les soins médicaux, chirurgicaux (hospitalisation, intervention chirurgicale et transfusion comprise) qui seraient nécessaires.

Indications médicales qui pourraient être utiles _____

J'autorise mon enfant à être photographié ou filmé. Et j'autorise l'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos pour la paroisse dans le cadre de la communication pour une durée indéterminée.

le _____ /09/2017 Signature des parents

Notre enfant

NOM _____ **PRENOM** _____

Date de naissance _____

Scolarisé (e) à _____ En classe de _____

Baptême

A été baptisé(e) le _____

Dans l'église de _____

Commune de _____ département _____

Attention : Si votre enfant a été baptisé dans une autre paroisse, nous vous demandons de nous **fournir un certificat de baptême** que vous demanderez dans la paroisse de son baptême. Merci.

N'est pas baptisé et demande le baptême

Est inscrit en catéchèse oui non

Certificat reçu :

Sacrement du PARDON

Nous l'inscrivons au sacrement du PARDON :

Notre enfant est en CE2 et il est inscrit en catéchèse

Il recevra le sacrement du pardon en 2018

Signature des parents

Signature de l'enfant



PARDON	
COMMUNION	
DATE CELEBRATION	
PAIEMENT	
COMPAGNON EMMAÛS	

INSCRIPTION AUX SACREMENTS 2018

CYCLE 3 - CM1- CM2

ECOLE :

CLASSE :

Notre enfant

NOM _____ **Prénom** _____

Date de naissance _____

Scolarisé (e) à _____

Nos coordonnées

NOM et prénom du père _____

NOM et prénom de la mère * _____
(*si parents non mariés)

Adresse _____

Ville _____

Téléphone _____ portable _____

Adresse mail (très lisible)

_____ @ _____

(vous recevrez gratuitement le bulletin de la paroisse et les infos de la pastorale des enfants)

Je soussigné M. et/ou Mme _____

autorise(nt) mon/notre enfant _____ à participer aux différents **TEMPS FORTS de préparation au pardon et à la première communion** organisés par la paroisse Sainte Croix en Retz durant l'année scolaire 2017/2018. Mon/notre enfant sera transporté en car pour le temps fort à Mormaison.

En cas d'urgence, j'autorise les responsables à faire pratiquer tous les soins médicaux, chirurgicaux (hospitalisation, intervention chirurgicale et transfusion comprise) qui seraient nécessaires.

Indications médicales qui pourraient être utiles _____

J'autorise mon enfant à être photographié ou filmé. Et j'autorise l'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos pour la paroisse dans le cadre de la communication pour une durée indéterminée.

le _____ /09/2017

Signature des parents

Baptême

A été baptisé(e) le _____

Dans l'église de _____

Commune de _____ département _____

Attention : Si votre enfant a été baptisé dans une autre paroisse, nous vous demandons de nous **fournir un certificat de baptême** que vous demanderez dans la paroisse de son baptême. Merci.

Certificat reçu :

N'est pas baptisé et demande le baptême

Est inscrit en catéchèse oui non

Pardon et/ou 1ère des communions

Nous l'inscrivons à la 1ère communion en 2018

notre enfant a reçu le pardon en 2017 et il est inscrit en KT cette année

Nous l'inscrivons au pardon et à la 1ère communion en 2018

notre enfant n'a reçu le pardon en 2017 et il est inscrit en 2ème année de KT

Nous l'inscrivons au pardon en 2018

notre enfant n'a reçu le pardon en 2017 et il est inscrit en 1ère année de KT

Signature des parents

Signature de l'enfant