



## Autorisations parentales

Document à joindre rempli et signé par les deux parents ; aucun dossier d'inscription ne pourra être validé sans cet élément.

Dossier d'inscription de (Nom et Prénom du jeune) : -----

Nom et Prénom de la mère : -----

Nom et prénom du père : -----

Je, soussigné M ou Mme -----, en qualité de père, mère ou tuteur (\*),

Portable : -----,

N° de sécurité sociale : -----,

Nom de l'assuré : -----,

Autorise mon enfant (nom et prénom) -----

-----,

né(e) le : -----,

- à participer aux rencontres organisées par l'aumônerie catholique de l'enseignement public des TROIS VALLEES ARPAJON,  
**oui**  / **non**
- à rentrer à la maison seul(e) (\*), en bus(\*), en vélo(\*), suite aux activités de l'aumônerie,  
**oui**  / **non**
- autorise un tiers à assurer le transport en voiture de mon enfant ou un accompagnement à pieds.  
**oui**  / **non**

**Les animateurs sont responsables de votre enfant uniquement pendant les temps d'aumônerie prévus. L'absence de votre enfant aux activités ne pourra pas vous être automatiquement signalée, il vous appartient de vérifier son assiduité.**

- Autorise, le responsable de l'aumônerie et les animateurs de son équipe à faire pratiquer tout acte médical ou chirurgical que son état pourrait nécessiter en cas d'urgence pendant les activités de l'aumônerie. **oui**  / **non**

Merci de préciser par ailleurs tous les éléments médicaux nécessaires (allergies ; maladies chroniques ; traitements en cours) ou tout autre élément que vous jugerez utiles : -----

-----.

Allergies : ----- médicamenteuses : ----- **oui**  / **non**

----- alimentaires : ----- **oui**  / **non**

(\*) Rayer la ou les mentions inutiles

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le préciser) : -----

-----

-----

Maladies chroniques ou Traitements en cours : -----

-----

-----

Asthme : ----- **oui**  / **non**  .

Autorise la diffusion de photos, vidéos ou tout autre document sur lequel pourrait figurer mon enfant dans le cadre des activités de l'aumônerie.

N'autorise pas la diffusion de photos, vidéos ou tout autre document sur lequel pourrait figurer mon enfant dans le cadre des activités de l'aumônerie.

Les adresses, numéros de téléphone et adresses e-mail du jeune et des parents sont utilisés dans le cadre de la gestion des activités de l'aumônerie pendant la durée de l'année pastorale de votre (vos) enfant(s) (invitations aux activités, aux messes, aux réunions de parents...).

Ces informations font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées uniquement à l'administration de l'aumônerie et à des fins de communication par l'association diocésaine d'Evry Corbeil-Essonnes (ADECE). Elles sont conservées en base active pendant 16 mois puis archivées en base intermédiaire sous forme restreinte (ne sera conservée qu'une liste des noms, prénoms, classe des enfants inscrits sur l'année et des adresses mails), pendant 3 ans supplémentaires. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement européen n° 2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable dès le 25 mai 2018) vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, exercer vos droits en contactant [com91@eveche-evry.com](mailto:com91@eveche-evry.com).

Pour toute information complémentaire ou réclamation : [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr) »

En conséquence, j'accepte de recevoir sur l'adresse e-mail communiquée, les informations concernant le diocèse d'Evry Corbeil-Essonnes (Newsletter d'actualité, communication de l'évêque, appel au denier, activités paroissiales ou de l'aumônerie des TROIS VALLEES ARPAJON).

Mère : -----  OUI -----  NON.

Père : -----  OUI -----  NON.

Signature des deux parents, précédée de la mention « Lu et approuvé », de la date et du lieu :