



Bulletin d'inscription 2019-2020

|   |                  |
|---|------------------|
| JEUNE   |                  |
| Nom et prénom :   |                  |
| Adresse :   |                  |
| Téléphone portable du jeune :   | Téléphone fixe : |
| Adresse mail du jeune :   |                  |
| Date de naissance :   |                  |
| Date et lieu du Baptême :   |                  |
| Etablissement scolaire :  |                  |
| Année de pasto : 1ère année 2ème année 3ème année (entourer la réponse) |                  |

| PARENTS ou REPRÉSENTANT LÉGAL                           |      |      |
|---|------|------|
|   | PERE | MERE |
| Nom et prénom   |      |      |
| Adresse   |      |      |
| Téléphone fixe  |      |      |
| Téléphone portable                                      |      |      |
| Adresse mail  |      |      |
| Frères et sœurs<br>(nom et prénom<br>date de naissance) |      |      |

J'accepte que mon enfant soit pris en photo dans le cadre des rencontres et week-end jeunes et que les photos soient mises sur le site internet de la Paroisse :

OUI

NON

(entourer la réponse et signer)