

INSCRIPTION EVEIL A LA FOI

ENFANT :

Nom..... Prénom.....

Date de naissance..... Baptisé(e) ☐ oui ☐ non

PERE :

Nom..... Prénom..... N° tél.....

MERE :

Nom..... Prénom..... N° tél.....

Adresse mail (**en majuscules**).....

FRERES / SOEURS

Prénom..... Date de naissance.....

Prénom..... Date de naissance.....

Prénom..... Date de naissance.....

Prénom..... Date de naissance.....

☐ J'autorise la prise/ de photos de mon enfant
et leur diffusion dans le cadre des activités de l'Eveil à la Foi.

☐ Je n'autorise la prise de photos de mon enfant
et leur diffusion dans le cadre des activités de l'Eveil à la Foi.

Signature :

Frais de fonctionnement : 10 € par enfant

	<u>2024-2025</u>	<u>2025-2026</u>	<u>2026-2027</u>	<u>2027-2028</u>
Espèces				
Chèque				
Ordre : AD paroisse Marignane Saint Victoret				