



DIOCÈSE DE  
COUTANCES  
ET AVRANCHES

Paroisse Saint-Clément de Granville  
Paroisse Notre-Dame-de-l'Espérance de Bréhal  
Paroisse Notre-Dame-de-la-Baie de Saint-Pair-sur-Mer  
Paroisse Saint-Auguste-Chapdelaine de Sartilly

## Inscriptions Eveil à la foi - catéchisme

**Année 2023-2024**

➤ **L'enfant**

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Date de naissance : .....

Ecole : ..... Classe : .....

➤ **Sa famille**

- **Nom et Prénom du Père** : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Courriel :

- **Nom et Prénom de la mère** : .....

Adresse si différente du père : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Courriel :

- **Situation familiale** :  mariés  divorcés  autre : .....

- **Frères et sœurs**

Nom et prénom : ..... né(e) le : .....

Nom et prénom : ..... né(e) le : .....

Nom et prénom : ..... né(e) le : .....

**Fiche sanitaire de liaison et autorisations parentales  
sont à remplir obligatoirement.**

*Voir documents ci-après.*

➤ **Inscription de notre enfant à l'éveil à la Foi**

**Granville, Centre saint Jean XXIII, 384 rue saint Nicolas  
Bréhal, salles Notre-Dame, 7b Avenue Eisenhower – Bréhal  
Sartilly, presbytère, 1 rue des écoles – Sartilly-Baie-Bocage**

- pour les 6/7 ans : Granville, 5 Samedis dans l'année de 10h30 à 12h
- pour les 4/7 ans : Granville, 5 Rendez-vous du dimanche en Famille, de 9h30 à 10h45
- pour les 4/7 ans : Bréhal, 5 Rendez-vous du dimanche en Famille, de 9h30 à 10h45
- pour les 4/7 ans : Sartilly, 9 Dimanches dans l'année de 9h45 à 10h45

➤ **Inscription de notre enfant au catéchisme (à partir de 8 ans)**

- 1<sup>ère</sup> année     2<sup>e</sup> année     3<sup>e</sup> année

**Lieu à choisir :**

- Ecole catholique\*:**
- Granville, école Notre Dame                       Granville, école Sévigné (primaire)
  - Cérences, école Notre-Dame                       Sartilly, école Sainte-Thérèse

\* seuls les enfants étant scolarisés dans l'établissement peuvent être catéchisés dans ce même établissement

**- Paroisse :**

- Granville, paroisse Saint-Clément : centre saint Jean XXIII (384 rue saint Nicolas – Granville)**

- Chaque mercredi de 11h à 12h, hors vacances scolaires
- Le samedi, 1fois par mois, de 9h30 à 12h

- Bréhal, paroisse Notre-Dame de l'Espérance : salles Notre-Dame (7b Avenue Eisenhower – Bréhal)**

- Chaque mercredi de 11h à 12h, hors vacances scolaires
- Chaque mercredi de 17h30 à 18h30, hors vacances scolaires  
(Ouverture du créneau en fonction de l'effectif des catéchistes)

- Sartilly, paroisse Saint-Auguste Chapdelaine : presbytère (1 rue des écoles – Sartilly-Baie-Bocage)**

- 9 Dimanches dans l'année de 9h45 à 10h45

➤ **Son Baptême (1<sup>er</sup> sacrement de l'initiation chrétienne) :**

- Notre enfant **est baptisé** :  oui                       non

- Notre enfant **n'est pas baptisé** :

- Nous avons le désir qu'il soit baptisé :

***Un rendez-vous vous sera proposé par la paroisse afin de vous présenter le parcours et l'engagement que cela implique.***

- Nous souhaitons qu'il vienne simplement découvrir le catéchisme.

➤ **La première des communions (ou Sacrement de l'Eucharistie) :**

*Ce sacrement est proposé aux enfants ayant déjà vécu une année de catéchèse.  
Il s'inscrit dans un parcours de vie chrétienne en paroisse.*

- Notre enfant **a reçu** ce sacrement :  oui                       non

- Notre enfant **n'a pas reçu** ce sacrement :

- Nous en faisons la demande\*

***Un rendez-vous vous sera proposé par la paroisse afin de vous présenter le parcours et l'engagement que cela implique.***

- Nous n'en faisons pas la demande cette année.

\* Un certificat de Baptême vous sera demandé



DIOCÈSE DE  
COUTANCES  
ET AVRANCHES

Paroisse Saint-Clément de Granville  
Paroisse Notre-Dame-de-l'Espérance de Bréhal  
Paroisse Notre-Dame-de-la-Baie de Saint-Pair-sur-Mer  
Paroisse Saint-Auguste-Chapdelaine de Sartilly

2023-2024

Inscriptions éveil à la foi – catéchisme

### Autorisations parentales

Nous soussignés,

Père : ..... et Mère : .....,

responsables légaux de l'enfant : .....

- Autorisons notre enfant :
  - À participer aux différentes activités de l'éveil à la foi ou du catéchisme pendant l'année
  - À quitter l'activité de l'éveil à la foi ou du catéchisme (hors temps scolaire) :
    - accompagné par : .....  
***La personne viendra chercher l'enfant à la salle de catéchisme.***
    - seul(e) : à pieds, en bus, en vélo (*rayez la ou les mentions inutiles*)
- Autorisons la paroisse à publier des photos, des vidéos sur lequel pourrait figurer notre enfant dans le cadre des activités de l'éveil à la foi, du catéchisme et de la paroisse :
  - Livrets, journaux, feuilles d'annonces des 4 paroisses :  oui  non
  - Site internet de la paroisse Saint-Clément de Granville :  oui  non
  - Page facebook de la paroisse de Granville et de Bréhal :  oui  non
- Autorisons la paroisse et le diocèse de Coutances et Avranches à utiliser nos coordonnées dans le cadre de la catéchèse, des activités paroissiales et diocésaines, du Denier de l'Eglise, et des pèlerinages, selon les dispositions précisées sur le site du diocèse de Coutances et Avranches [www.diocese50.fr](http://www.diocese50.fr)

Fait à : ..... le .....

Signature du père

Signature de la mère



N° 10008-02

# FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - ENFANT  
 NOM : \_\_\_\_\_  
 PRÉNOM : \_\_\_\_\_  
 DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_  
 GARÇON  FILLE

DATES ET LIEU DU SÉJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ; ELLE EVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

## 2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphthérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCC					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION

ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

## 3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? oui  non

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU	SCARLATINE
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	OREILLONS	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				

ALLERGIES : ASTHME oui  non  MÉDICAMENTEUSES oui  non   
 ALIMENTAIRES oui  non  AUTRES.....

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

.....  
 .....  
 .....  
 .....

**INDIQUEZ CI-APRÈS :**  
 LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE

.....  
 .....  
 .....  
 .....

## 4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

.....  
 .....  
 .....

## 5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM ..... PRÉNOM .....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : ..... BUREAU : .....

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

Je soussigné, ..... responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : ..... Signature : .....

## A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

.....  
 .....  
 .....  
 .....

## OBSERVATIONS

.....  
 .....  
 .....  
 .....