Eveil à la foi

Je soussigné(e), M, Mme .....

habitant .....

Code postal ..... Commune .....

père, mère, tuteur (rayer les mentions inutiles) de

NOM et prénom de l'enfant ..... Date de naissance : ../../..

Tél. domicile du responsable légal ../../../../..

Portable du responsable légal : ../../../../..

Mail : .....@.....

Autorisation d'utilisation des données personnelles

En remplissant le formulaire d'inscription, vous avez accepté de transmettre à l'Association Diocésaine de Versailles, Paroisse Saint-Georges de Trappes, vos données personnelles pour la gestion de l'inscription de votre enfant.

Par ailleurs, acceptez-vous que ces données soient utilisées pour :

- vous proposer de participer à des activités paroissiales ? ☐ oui / ☐ non
- vous permettre de recevoir le bulletin paroissial mensuel "Bonne Nouvelle" ? ☐ oui / ☐ non
- vous informer sur la collecte du Denier de l'Eglise ? ☐ oui / ☐ non

L'Association Diocésaine de Versailles s'interdit de vendre ou d'échanger les données en sa possession.

Autorisation d'utilisation d'images et interviews

☐ j'autorise **ou** ☐ je n'autorise pas

la paroisse Saint-Georges de Trappes à utiliser, en tant que tuteur légal et à titre gracieux, tout ou partie des sons et des images de mon enfant, pris au cours des activités auxquelles il participe pendant l'année scolaire afin de produire des articles avec images diffusables sur tous supports et réseaux de communication matériels ou électroniques (DVD, site internet…), en tous formats et nombre d'exemplaires, diffusés en tous lieux publics ou privés, pour une durée illimitée et pour le monde entier.

À .....

Le ../../..

Signature du responsable légal, précédée de la mention « **lu et approuvé** » :