

## Paroisse de La Visitation

Avenue de la Visitation 21800 Chevigny St Sauveur

Tél : 03.80.30.65.24 / e-mail : secretariat@eglise-visitation-dijon.net.



### Aumônerie des Collèges et Lycées

Chers parents,

Vous avez souhaité inscrire votre enfant à un groupe d'aumônerie.

Nous sommes heureux de l'accueillir, afin de découvrir avec lui et avec ses camarades la bonne nouvelle de la foi chrétienne, en complément de ce qu'il a pu acquérir dans ses précédentes rencontres de catéchisme en primaire.

Certainement vous estimez comme nous, que cette formation peut constituer un précieux bagage pour la croissance de votre enfant et son avenir. Nous mettrons toute notre énergie pour qu'il se sente à l'aise, et ait plaisir à participer à cette activité.

A bientôt pour faire plus ample connaissance.

Avec nos cordiales salutations.

André Jobard, curé de la Visitation,  
et toute l'équipe de l'aumônerie des collèges

*Pour tout renseignement, vous pouvez contacter Veronica CHAPPERON par téléphone au 06.88.74.99.99 ou par email [vero.chapperon@orange.fr](mailto:vero.chapperon@orange.fr)*

*Pour confirmer l'inscription de votre enfant, merci de retourner le bulletin ci-contre dûment rempli à la Paroisse de la Visitation accompagné de la participation aux frais de 35€.*

### Bulletin d'inscription Aumônerie Collèges et Lycées

*A remettre à l'accueil de la Paroisse de la Visitation ou à l'animateur du groupe de votre enfant accompagné de la participation aux frais de 35€.*

Je soussigné Mr Mme ..... souhaite inscrire à

l'aumônerie mon fils / ma fille (*NOM et Prénom de l'enfant*) : .....

Groupe Aumônerie souhaité (\*) : 6<sup>e</sup> / 5<sup>e</sup> / 4<sup>e</sup> / 3<sup>e</sup> / Lycée

Classe à la rentrée scolaire : .....

Né(e) le : ..... à : .....

Baptisé(e) le : ..... à : .....

Adresse complète : .....

Téléphone: ..... Portable : .....

Adresse e-mail: .....

Nom de la mère : .....

Nom du père : .....

A-t-il fait sa 1<sup>ère</sup> communion : oui / non (\*) si non, souhaite-t-il la faire : oui / non (\*)

A la fin des séances, j'autorise mon fils / ma fille à quitter seul : oui / non (\*)

J'autorise la Paroisse à utiliser des photos ou vidéos de mon enfant prises dans le cadre des séances ou rencontres pour des diffusions internes ou externes tels que diaporama sur le site internet, animation des temps forts, albums souvenirs, etc. :  
oui / non (\*)

Fait à : .....le : ...../...../.....

Signature de (ou des) parent(s) :

*(\*) rayer la mention inutile*

