



# Paroisse Saint-Pierre-de-Montrouge

## Inscription au catéchisme 2024-25



|                               |           |             |             |             |             |
|-------------------------------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| <b>Année scolaire</b>         |           |             |             |             |             |
| <b>Classe (entourer)</b>      | <b>CP</b> | <b>CE 1</b> | <b>CE 2</b> | <b>CM 1</b> | <b>CM 2</b> |
| <b>Jour choisi (entourer)</b> | Samedi    | Mardi       | Samedi      | Mardi       | Samedi      |
| <b>Cotisation</b>             |           |             |             |             |             |

### ENFANT

**NOM de famille**

**Prénom**

**Date de naissance**

**Lieu de Naissance**

**Adresse**

**Etablissement scolaire**

**Autorisé à rentrer seul :** OUI  NON

**Sinon : Nom de la personne qui vient chercher l'enfant**

**Qualité (si personne différente des parents) :**

**Adresse (si différente de celle de l'enfant) :**

**Tél de l'accompagnateur et/ou de la personne à contacter en cas d'urgence :**

### SACREMENTS

|  |  | <b>Date</b>                  | <b>Paroisse</b>              | <b>Ville</b> | <b>Diocèse</b> |
|--|--|------------------------------|------------------------------|--------------|----------------|
| <b>Baptême</b>   | déjà reçu  |                              |                              |              |                |
|  | si non baptisé, demande le baptême : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |                              |                              |              |                |
| <b>1ère Communion (proposée aux enfants à partir du CM1)</b> | déjà reçue   |                              |                              |              |                |
|  | demande la 1ère com  | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |              |                |

### FRATRIE

| <b>Nom de naissance</b> | <b>Prénom</b> | <b>Date de Naissance</b> | <b>Lieu de naissance</b> |
|-------------------------|---------------|--------------------------|--------------------------|
|                         |               |                          |                          |
|                         |               |                          |                          |
|                         |               |                          |                          |
|                         |               |                          |                          |

suite au verso



**PERE**

Nom de naissance

Prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Tél. fixe

Tél portable

Activité professionnelle

Adresse mail

**MERE**

Nom de naissance

Prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Tél. fixe

Tél portable

Activité professionnelle

Adresse mail

Situation matrimoniale des parents :

non mariés

mariés

divorcés

en cas de divorce, les informations doivent être adressées : à la maman  au papa  aux deux

Autre adresse postale (différente de celle de l'enfant) :

Informations complémentaires :

J'accepte de recevoir le courrier de la paroisse Saint-Pierre-de-Montrouge

Paris, le

Signature