Fiche d'inscription Viens et Vois pour les Collégiens et autorisation parentale

Je soussigné(e) M., Mme :
Adresse :
CP : Ville :
Téléphone : mail :
Autorise mon enfant (prénom de l'enfant) :
Né(e) le : Classe : Collège :
A participer à la rencontre Viens et Vois :
du 18 au 20 février 2025, Relais Pascal - La Chaume (80 euros)
Régime alimentaire particulier : Non Oui, lequel :
Pour accompagner mieux votre enfant merci de préciser si celui-ci
est baptisé Oui Non a communié Oui Non
 □ J'autorise mon enfant à prendre le transport mis à disposition par le Service des Vocations pour l'aller et le retour du lieu du Viens et Vois, (covoiturage avec les encadrants) □ J'autorise les responsables à prendre toute décision concernant la santé de mon enfant et en particulier à le faire hospitaliser. □ J'autorise toute intervention médicale or chirurgicale qui se révélerait nécessaire. Je demande à en être aussitôt avisé(e) à l'adresse suivante : (si différente de l'adresse ci-dessus)
Précautions particulières éventuelles :
 □ J'autorise le Service des Vocations de Vendée à publier des photos prises pendant le séjour dans les divers outils de communication du Diocèse. □ En remplissant ce formulaire je transmets des données personnelles. Ces données seront exclusivement exploitées par l'Église Catholique en Vendée (Association Diocésaine de Luçon) dans le cadre de ses activités. Aucune information sera transmise à un tiers. Vos données seront conservées tant que vous demeurez en contact régulier avec l'Église Catholique. J'autorise l'Association Diocésaine de Luçon à collecter et utiliser mes données personnelles pour me transmettre toute information relative aux activités paroissiales, diocésaines, Conformément au Règlement Général pour la protection des Données (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent que vous pouvez exercer en vous adressant au délégué à la
par l'Église Catholique en Vendée (Association Diocésaine de Luçon) dans le cadre de ses activités. Aucune information sera transmise à un tiers. Vos données seront conservées tant que vous demeurez en contact régulier avec l'Église Catholique. J'autorise l'Association Diocésaine de Luçon à collecter et utiliser mes données personnelles pour me transmettre toute information relative aux activités paroissiales, diocésaines,

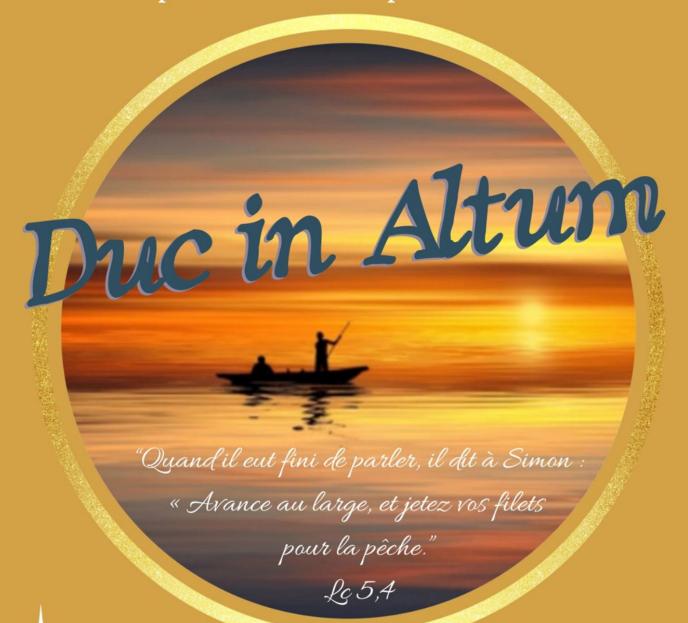
Date et signature (signature précédée de «Lu et approuvé»)

A renvoyer à : Maison du Diocèse- Saint Paul - Service des Vocations - Viens et Vois 62 rue Joffre - CS70249 - 85006 La Roche sur Yon cedex N'oubliez pas de joindre le règlement (chèque à l'ordre de « Service des vocations ») ou par mail (apporter votre règlement le 1^{er} jour) vocations@diocese85.org

RENCONTRE VIENS & VOIS

du 18 au 20 février 2025

centre spirituel "relais pascal"- la chaume











Information et Inscription vocations@diocese85.org 02.51.44.15.20