

École de prière 2025 – Autorisation parentale

Pour l'école de prière des 20, 21 et 22 octobre 2025
Notre Dame de Perseigne - Neufchâtel-en-Saosnois

NOM de l'enfant : PRÉNOM de l'enfant :

Classe:..... Âge :

Voici les conditions d'accueil de votre enfant à l'École de prière du diocèse du Mans.

Règles sanitaires :

Je m'engage à remplir la fiche sanitaire en pièce jointe et à la remettre lors de l'inscription. Si mon enfant est sous traitement médical lors du séjour, je fournirai l'ordonnance du médecin avec les médicaments, dans une pochette au nom de l'enfant. L'infirmière présente sur le camp ne pourra pas donner de médicaments sans ordonnance.

Je m'engage à informer les organisateurs des éventuelles allergies alimentaires de mon enfant.

J'autorise le transfert de mon enfant à l'hôpital par un service d'urgence (pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie. J'accepte de prendre en charge tous les frais liés au transport ou à l'hospitalisation de mon enfant.

Règles de vie :

Les portables et les jeux vidéo sont interdits. Merci de respecter cette règle. Veillez à ce que votre enfant n'amène pas d'objet de valeur avec lui. Nous déclinons toute responsabilité en cas de vol, perte ou dégradation. Le respect et la bienveillance nous accompagneront pendant toute la durée de l'école et avec toutes les personnes autour de nous, enfants et adultes. Des petits services seront demandés aux enfants pour le bon fonctionnement des repas (mettre la table, débarrasser, balayer...) Nous veillerons également à respecter l'environnement, pour préserver la nature et garder la forêt de Perseigne propre et belle !

Divers :

- Le coût du séjour s'élève à 45€ (40€ dès le deuxième enfant). Supplément de 10€ pour chaque trajet en car. En cas de difficulté, n'hésitez pas à nous contacter, nous trouverons une solution pour que tous les enfants qui le souhaitent puissent participer. *Pour tout paiement par chèque, merci de bien vouloir le libeller à l'ordre de "Association Diocésaine du Mans"*
- Vos adresses, numéros de téléphone et adresses mail, recueillis et traités informatiquement, sont nécessaires dans le cadre de la gestion des activités du groupe de l'école de prière, pendant la durée de l'école de prière.

- Conformément à la loi n°2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles (RGPD) entrée en vigueur le 25 mai 2018, les informations collectées restent la propriété de l'utilisateur, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et de suppression des données vous concernant en envoyant un e-mail ou en écrivant à : (email et coordonnées de la paroisse et le nom de la personne pouvant supprimer des données)

J'autorise que mon enfant soit photographié à des fins de communication sur le site internet du diocèse ou pour toute autre publication du diocèse du Mans (merci de bien vouloir rayer la mention inutile) :

⇒ oui

⇒ non

Nom et prénom du responsable :

Numéro de téléphone du responsable :

J'ai pris connaissance de ces informations.

Signature :

Pour valider l'inscription de votre enfant, pensez à:

- Compléter le formulaire en ligne
- Fournir une fiche sanitaire pour chaque enfant avec photocopie du carnet de vaccination à jour
- Signer la présente autorisation parentale
- Payer les frais du séjour

Règlement et autorisation à retourner à :

Accueil de la Maison Saint Julien
26 rue Albert Maignan, 72000 Le Mans
02 43 54 50 34

Chèque à l'ordre de ADM ou Virement possible sur ce compte:
(descriptif du virement: Ecole de Prière + nom de famille de l'enfant)

Crédit Mutuel					
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE					
Identifiant national de compte bancaire - RIB					
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	
15489	04811	00087308401	63	EUR	Domiciliation CCM LE MANS CENTRE
Identifiant international de compte bancaire					
IBAN (International Bank Account Number)					BIC (Bank Identifier Code)
FR76	1548	9048	1100	0873 0840	163
Domiciliation CCM LE MANS CENTRE 1 PLACE DES COMTES DU MAINE 72000 LE MANS 0 820 32 01 91 (Service 0,12 €/min + prix appel)					Titulaire du compte (Account Owner) ASS DOICESAINE LE MANS ACTIVITES DIOCESAINES 26 RUE ALBERT MAIGNAN CS 61637 72012 LE MANS CEDEX 2
Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.					PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ