

CATÉCHISME ENFANTS 2024-2025 - INSCRIPTIONS

à retourner au plus vite au secrétariat responsable de l'enfance:

Secrétariat de la paroisse d'Anières-Vésénaz 5, ch de Cortenaz - 1247 Anières ou e-mail : enfance.arveetlac@protestant.ch

1. J'INSCRIS MON ENFANT AU CATÉCHISME ENFANTS

Nom(s) et prénom(s) _____

Date de naissance : _____

Ecole fréquentée : _____ Degré en **2024-2025** : _____

Adresse: _____ Localité : _____

Groupe multiâges 4P-8P (7 à 12 ans) -les midis (11h45-13h15) à quinzaine, avec pique-nique :

- A Anières, les lundis ou les mardis *
- A Vésénaz, les lundis ou les mardis *
- A Chêne, les mardis
- A Vandœuvres, les jeudis ou les vendredis *
- A Chêne, les jeudis
- A Coligny, les vendredis
- Si nous ouvrons un groupe à Choulex êtes-vous intéressé.e.s oui non.

* Si l'un des deux jours proposés est impossible pour votre enfants, merci de l'indiquer : _____

Groupe multiâges 4P-8P à un autre moment :

- A Chêne, les jeudis de 16h15 à 17h30, mensuel
- A Chêne, les samedis matin de 9h30 à 11h30, à quinzaine
- A Jussy, les samedis matin de 9h30 à 11h30, mensuel

Trajets :

- Je m'engage à amener ou faire amener et à aller chercher ou à faire chercher mon enfant à la fin du catéchisme.

Nom et numéro de téléphone de la personne : _____

*Si vous ne pouvez pas assurer les trajets, nous pouvons tenter de vous mettre en contact avec d'autres parents qui amènent leurs enfants. Trajet (Aller ; Retour ; Aller/retour) : _____

- J'autorise mon enfant à faire les trajets seul, et décharge donc la paroisse de toute responsabilité avant et après le catéchisme.

1. INFORMATIONS FAMILIALES :

Frères et sœurs :

Nom, Prénom	Date de naissance	Degré scolaire
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

2. PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Parent 1 Parent 2 Institution Autre
Nom(s) : _____ Prénom(s) : _____
Tél. portable : _____ Email : _____

Parent 1 Parent 2 Institution Autre
Nom(s) : _____ Prénom(s) : _____
Tél. portable : _____ Email : _____

Suite au verso →

