



## CATECHUMENAT DES JEUNES 2024-2025 - INSCRIPTIONS

à retourner au secrétariat responsable du Catéchuménat :

Secrétariat de la Paroisse de Cologny Vandoeuvres Choulex - 17, chemin des Hauts-Crêts– 1223 Cologny

ou par e-mail : [jeunesse.arveetlac@protestant.ch](mailto:jeunesse.arveetlac@protestant.ch)

### Pour le jeune

Je souhaite m'inscrire au Catéchisme

Prénom et Nom :

---

Date de naissance :

---

E-mail\*\* (obligatoire car la majorité des informations sont transmises par e-mail) :

---

Numéro de téléphone portable \*\* (obligatoire car Groupe WhatsApp) :

---

École ou apprentissage fréquenté :

---

Degré en 2023-2024 :

---

Instrument de musique (si oui lequel et jour et heure des répétitions) :

---

Sports pratiqués (si oui lequel et jour et heure des entraînements) :

---

Baptême / Présentation (si a eu lieu) :

---

### Groupe envisagé (cocher ce qui convient)

- A Vandoeuvres avec les pasteurs Soo-Hyun et Marc Pernot un mercredi par mois entre 18h15 et 20h00 (avec repas)
- A Chêne avec la pasteur Elda Jaroko-Lengozara un mercredi toutes les deux semaines entre 12h15 et 13h30 ou 18h15 et 19h30
- A Vézenaz avec le pasteur Gabriel Amisi un jeudi toutes les deux semaines entre 18h à 19h15

### Pour les parents

- « J'autorise la région Arve et Lac à utiliser les photos et vidéos réalisées pendant les rencontres, weekend et cultes tous âges pour la promotion de ses activités et les reflets de celle-ci, notamment sur le site [arve.et.lac@protestant.ch](mailto:arve.et.lac@protestant.ch) ».
- « J'accepte que les coordonnées de la famille (pas les indications médicales) soient collectées et transmises à l'Eglise Protestante de Genève, entité qui emploie les pasteurs qui accompagnent vos enfants. Pour tout renseignement sur la collecte et le traitement des données personnelles par l'Eglise protestante de Genève, merci de consulter notre déclaration de protection des données et notre politique de confidentialité sur <https://epg.ch/confidentialite/> »

Délégation parentale : en cas d'urgence médicale, et au cas où je ne serai pas joignable,

- J'autorise le/la responsable du groupe de Catéchisme à prendre toutes décisions médicales concernant mon enfant. (Traitement médical d'urgence (ventolin, etc.)

### REGION ARVE ET LAC - CATECHUMENAT

C/O PAROISSE DE COLOGNY-VANDOEUVRES-CHOULEX - CHEMIN DES HAUTS-CRETS, 15 - 1223 COLOGNY

T: 022 750 22 42 | JEUNESSE.ARVEETLAC@PROTESTANT.CH

ARVE-ET-LAC.EPG.CH

ANIERES-VESENAZ COLOGNY-VANDOEUVRES-CHOULEX CHÊNE-BOUGERIES-CHÊNE-BOURG - THÔNEX - CONCHES JUSSY-GY-MEINIER-PRESINGE-PUPLINGE

**Informations familiales :**

Adresse et NP/Localité :

---

Numéro de téléphone fixe :

---

**Nom et prénom du parent 1 :**

---

Numéro de téléphone portable du parent 1 :

---

E-mail du parent 1 **\*\***( obligatoire car la majorité des informations sont transmises par e-mail):

---

Profession du parent 1 :

---

Religion du parent 1 :

---

**Nom et prénom du parent 2 :**

---

Numéro de téléphone portable du parent 2 :

---

E-mail du parent 2 **\*\***( obligatoire car la majorité des informations sont transmises par e-mail):

---

Profession du parent 2 :

---

Religion du parent 2 :

---

**Frères et sœurs :**

Prénom Date de naissance Degré scolaire

---

---

---

---

---

Date \_\_\_\_\_

Signature du jeune

---

Signature du/des répondants légaux

---