



## ECOLE DE PRIERE 2020

du dimanche 5 juillet au dimanche 12 juillet 2020

Maison Massabielle

1 rue Auguste Rey 95390 Saint-Prix

### Cadre réservé à l'administration

FI

FS

Ch.

€

€

€

Bons €

Complet

DATE LIMITE  
D'INSCRIPTION  
LE 22 JUIN 2020

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### Nom du / des parents responsables :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Adresse : N° : \_\_\_\_\_ Rue, allée, etc : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone (domicile) : \_\_\_\_\_

Portable mère : \_\_\_\_\_ Portable père : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### Personnes à joindre en cas d'urgence pendant le séjour :

Nom – Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom – Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

### Participants à l'école de prière :

#### Nom du 1<sup>er</sup> enfant :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Tarif réel :  340 € / Tarif aidé :  240 €

#### Nom du 2<sup>ème</sup> enfant :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Tarif réel :  340 € / Tarif aidé :  220 €

#### Nom du 3<sup>ème</sup> enfant :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Tarif réel :  340 € / Tarif aidé :  200 €



## AUTORISATIONS PARENTALES

Je, soussigné(e) : ....., responsable légal de :

Notre enfant .....

Notre enfant .....

Notre enfant .....

- Autorise **mon (mes) fils et/ou ma (mes) fille(s)** à participer à l'école de prière **du dimanche 5 au dimanche 12 juillet 2020** à la Maison Massabielle par la FACEL pour le diocèse de Pontoise **et à toutes les activités sportives** qui s'y rapportent.
- Autorisons la diffusion de photos, vidéos ou de tout autre document sur lequel pourrait figurer **mon (mes) fils et/ou ma (mes) fille(s)** dans le cadre des activités de l'École de Prière et de la communication du diocèse de Pontoise.
- Viendrons chercher mon (nos) enfant(s) le dimanche et apporterons le pique-nique pour toute la famille.
- Autorisons Monsieur ou Madame .....  
Portable : ....., à venir le (les) chercher à notre place.

Fait à : \_\_\_\_\_

Signature :

Le : \_\_\_\_\_

### LISTE DES PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER :

- **Cette fiche complétée avec soin et lisiblement**
- **La fiche sanitaire avec une copie de la Carte Vitale et de la carte de mutuelle.**
- **Le règlement du séjour, à l'ordre d'ADP- Ecole de Prière. Possibilité de régler en plusieurs chèques, en indiquant au dos la date d'encaissement souhaitée, qui doit être antérieure au début du séjour. En cas de désistement, un acompte de 50€ sera retenu.**
- **Le nombre de place est limité ; les inscriptions sont validées dans l'ordre d'arrivée des dossiers.**
- **Merci d'envoyer un mail à [secretairespastorales@catholique95.fr](mailto:secretairespastorales@catholique95.fr) pour nous signaler l'envoi de la fiche d'inscription et du règlement.**
- **La réunion parents a lieu le samedi 9 mai 2020 de 10h à 12h à :**

*Evêché de Pontoise  
Ecole de Prière  
16 chemin de la Pelouse  
95300 Pontoise*

**Pour toute question administrative, contacter Kelly BRIET au 01 34 24 74 20**