



Fabrique Sainte-Rosalie
Églises Sainte-Rosalie et Assomption de Notre-Dame



INSCRIPTION- ÉVEIL À LA FOI-
2020-2021

Coût de l'inscription : 25\$ par famille

Payé par chèque à l'ordre de La Fabrique Sainte-Rosalie ou Argent comptant

Nom de l'enfant : _____

Prénom : _____

Date d'anniversaire : _____

Les allergies alimentaires : _____

Suggestions d'activités pastorales : _____

Qui va accompagner l'enfant? Père mère autre : _____

Nom de la mère : _____

Adresse de la mère : _____

Téléphone : _____

Nom du père : _____

Adresse du père : _____

Téléphone : _____

Courriel du parent accompagnateur : _____

Quel talent ou collaboration désirez-vous nous apporter? _____

DIOCESE DE SAINT-HYACINTHE
AUTORISATION PARENTALE
UTILISATION DE PHOTOS / VIDÉOS / TEXTES /
CITATIONS

- de prendre des photos de mon _____, Nom de l'organisme
- de tourner des vidéos dans lesquels on le (la voit) ;
- de nommer son nom à l'intérieur de textes ;
- d'utiliser ses propos pour la production de textes ;
- d'utiliser ses travaux de catéchèse (reprendre ses écrits, reproduire ses dessins, etc...) ;
- d'être interviewé-e par des membres de la presse ou par un animateur de pastorale.

Cette autorisation est donnée, à titre gratuit, pour l'ensemble des activités de la catéchèse ou de la pastorale. Je comprends que les éléments ci-haut mentionnés pourront être utilisés auprès de différents publics, comprenant un site internet, les médias sociaux, parlés ou télévisuels, et ce, pour faire la promotion de projet pastoraux, de campagne de financement de la Fondation du diocèse ou d'événements spéciaux liés à la vie de l'Église de Saint-Hyacinthe.

J'accepte

Je refuse

Je sais que ma réponse est révoicable en tout temps, mais que je dois communiquer avec les autorités concernées pour compléter un nouveau formulaire dans le cas où je souhaiterais modifier mon choix actuel. Je comprends également que le changement demandé ne pourra être rétroactif pour les utilisations qui auront été réalisées précédemment.

Nom du parent ou tu tuteur

Numéro de téléphone du parent ou du tuteur

Nom de l'enfant

Paroisse fréquentée

Date

Signature du parent ou du tuteur

DIOCÈSE DE SAINT-HYACINHTE
RENONCIATION À L'ACCORD PARENTAL QUI A ÉTÉ
ACCORDÉ

Identification

Je (nous) soussigné(s) _____

et _____

avais (avons) donné mon (notre) accord pour que des photos, des vidéos sur lesquels apparaissait notre enfant, _____, ainsi que des citations de textes lui appartenant, puissent être utilisés à des fins publicitaires pour des activités pastorales, catéchétiques ou encore des campagnes de financement en faveur d'activités liées à la pastorale ou la vie de l'Église.

Renonciation

Aujourd'hui, je (nous) désire (désirons) mettre fin immédiatement à cette autorisation pour des raisons personnelles.

Je (nous) comprends (comprenons) que cette renonciation ne peut avoir d'effet rétroactif pour les fois ou occasions antérieures où du matériel montrant mon (notre) enfant,

_____ a été réalisé.

Nom du parent ou du tuteur

Numéro de téléphone du parent ou du tuteur

Date

Représentant de l'organisme concerné.

MERCI DE VOTRE COLLABORATION

**COPIE DE CE DOCUMENT EST REMISE AUX PARENTS OU TUTEUR ET
DÉPOSÉE À LA PAROISSE**