

MADAME, MONSIEUR .....

Responsables légaux de (*nom, prénom, classe de l'enfant*) : .....

.....

- Autorise(nt)  
 N'autorise(nt) pas

l'école de prière à filmer ou photographier l'enfant sur le site de l'Institut d'Agneaux.

Le film réalisé pourra ensuite être distribué aux catéchistes et animateurs de l'école de prière dans le seul but de le visionner aux enfants du caté susceptibles d'être intéressés par l'Ecole de Prière et les photos serviront à agrémenter la page web sur le site du diocèse (photos en copyright) ou le tract de l'année suivante.

#### Signature des parents

Renseignements supplémentaires concernant votre enfant

- Est baptisé(e) :  OUI  NON

- A fait sa première communion :  OUI  NON

**Prix du séjour par enfant** : (règlement à effectuer lors de l'inscription à l'ordre de : Ecole De Prière pour enfants) :

- 53,00 €** (prix du séjour réel)  
 **ou 57,00 €** (prix de soutien)

Ce prix comprend la nourriture, l'hébergement, les transports en car pour les hébergements nuits, divers frais (timbres, photocopies, fournitures pour ateliers...).

Ce prix de séjour ne doit pas être un obstacle.

**En cas de difficulté, nous contacter au numéro au verso.**

Un prix dégressif est possible pour les familles nombreuses. En cas de désistement, une somme de 10,00 € sera déduite de votre versement.

### BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL

**Nous avons 320 places. Au-delà, les enfants sont inscrits sur liste d'attente.**

**à renvoyer avant  
le 03 février 2017  
à l'adresse ci-dessous**

**Maison Diocésaine CDEJV  
Ecole de Prière pour Enfants  
BP 105  
50201 COUTANCES CEDEX**

**Seules les inscriptions sur papier envoyées  
directement à l'adresse de l'Ecole de prière  
seront enregistrées.**

**Après réception de l'inscription, un courriel de  
confirmation avec les renseignements  
complémentaires vous sera adressé.**

**L'Ecole de Prière pour enfants** est une initiative diocésaine soutenue et animée par :

- Le Service pour l'évangélisation des jeunes et pour les vocations
- Le Service Diocésain de Catéchèse
- Le Mouvement Eucharistique des Jeunes
- La Communauté Réjouis-Toi
- Les communautés religieuses
- L'Enseignement Catholique
- L'Action Catholique des Enfants
- Les Scouts et Guides de France
- Les Scouts et Guides d'Europe
- Des lycéens
- Les Equipes Notre-Dame
- Des parents et grands-parents



# ECOLE DE PRIERE

## POUR ENFANTS

Du CE1 à la 6<sup>ème</sup>



Du 15 au 17 février 2017

## Mère Teresa, Apôtre de l'Amour





Célébrer

Chanter

Jouer



Prier



Fabriquer

## Accueil de tous les enfants

le mercredi 15 février dès 8h45  
à l'Institut St Lô à Agneaux

La célébration d'envoi aura lieu à  
l'Eglise Notre Dame de Saint Lô  
le vendredi 17 février à 15h00  
en présence de Mgr Le Boulc'h

Les parents, familles et amis..., les prêtres,  
les catéchistes des enfants  
sont les bienvenus pour partager l'Eucharistie

### Pour tout renseignement complémentaire:

Chantal et Michel COFFINIER :  
06 08 46 76 44

Françoise HUREL : 02 33 95 17 28  
ou 06 83 20 40 95

[www.coutances.catholique.fr/espace-jeunes/cole-de-priere-pour-enfants](http://www.coutances.catholique.fr/espace-jeunes/cole-de-priere-pour-enfants)

ou envoyez un mail à

[ecole.priere.coutances@wanadoo.fr](mailto:ecole.priere.coutances@wanadoo.fr)

## INSCRIPTION Ecole de prière 2017

photo

Pour les enfants du CE1 à la 6<sup>ème</sup>

NOM : .....

Prénom : .....

Classe : .....

ADRESSE: .....

.....

Tél : .....

Portable : .....

Adresse mail : .....

.....

Date naissance : ..... Sexe :  F  M

**HEBERGEMENT** : à proximité du lieu de vie  
Souhaite être dans le même lieu d'hébergement que :

.....  
(sous condition d'être dans la même classe, même niveau) un CE1, CE2 ne pourra être avec un CM1, CM2, ou 6<sup>ème</sup>.

**J'autorise mon enfant** à voyager en car (déplacements dans Saint Lô).

**Signature obligatoire des parents :**

## Fiche sanitaire de liaison

Vaccination (indiquer la dernière date de vaccination ou de test) :			
Diptérie		R.O.R	
Tétanos		Hépatite B	
Poliomyélite		Coqueluche	
DT Polio		Autres (préciser)	
Tétracoq			
BCG			

### RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

- L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour :  OUI  NON

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîte de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). **Aucun médicament ne sera administré sans ordonnance.**

### L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole		Coqueluche	
Varicelle		Oreillons	
Angine		Rougeole	
Rhumatisme		Otite	
Scarlatine		Autres	

### ALLERGIES :

- ASTHME
- MEDICAMENTEUSES : .....
- ALIMENTAIRES : .....
- AUTRES : .....

### Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler)

Je soussigné ....., responsable légal de l'enfant, déclare exactes les informations portées sur cette fiche et autorise le responsable à prendre, le cas échéant, les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

**Signature des parents**