



## Paroisses catholiques romaines de Grimisuat et d'Arbaz



### Engagement pour le parcours de préparation à la première communion 2024-2025

---

Nom et prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

**Père**

**Mère**

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Adresse :

Adresse :

Localité :

Localité :

Téléphone :

Téléphone :

Email :

Email :

Veuillez svp **souligner le numéro de téléphone et l'adresse électronique** à utiliser pour vous faire parvenir les différentes informations (papa, maman ou les deux).

O J'accepte que les photos de mon enfant prises dans le cadre des activités paroissiales puissent figurer dans le journal paroissial « le Parvis » ou sur le site de la paroisse.

O J'accepte de faire partie du groupe Whatsapp.

#### Jour de préférence pour les rencontres

lundi (16h15-17h30)

mercredi (13h30-14h30)

égal

Nom et prénom du/des parent(s) présent(s) aux soirées Foi Vivante :  
\_\_\_\_\_

Date et signature des 2 parents ou du représentant légal :  
\_\_\_\_\_