**INSCRIPTION POUR LA PREMIÈRE COMMUNION 2024 (2025 pour Ste Marie)**

Veuillez remplir ce formulaire lisiblement (en imprimés svp) et le remettre au bureau de la paroisse ou à la réunion d’inscription. Les écoles ne s’en occupent pas. Merci !

|  |
| --- |
| **!!! DATE LIMITE DE L’INSCRIPTION 31/10/2023** |

**NOM** **de l’enfant** : …................................................... **PRÉNOM** : …............................................... garçon/fille

**Né(e) à** : …....................................................................... le : …........................................................

**Baptisé(e)** : OUI ⚪ NON ⚪ à : …................................................................ le : ….........................................

=> si pas connu => le lieu d’habitation des parents au moment du baptême : …......................................................

**ADRESSE POSTALE** **de l’enfant** : ….................................................................................................................................

**ADRESSE MAIL des parents** : …......................................................................................................................................

**TÉL** : ….........................................................................................

**NOM DE L’ÉCOLE + classe** : ….........................................................................................................................................

**NOM du professeur de religion** : ….................................................................................................................................

Notre enfant fêtera la première communion dans la paroisse :

**ST. NIKOLAUS ⬜ ST. JOSEF ⬜ ST. KATHARINA (Kettenis) ⬜ STE MARIE (2025) ⬜**

Aux jours suivants notre enfant ne peut **PAS** participer aux préparations de la communion :

…........................................................................................................................................................................................

**Nous pouvons conduire notre enfant à la rencontre** : OUI ⚪ NON ⚪

**Autres remarques (p.ex. allergies)** :

…........................................................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **NOM PÈRE** : …................................................................... **PRÉNOM : …...**.....................................................................  Si pas identique avec le tél/ l’adresse de l’enfant : **TÉL** : ….............................................................................................  **ADRESSE POSTALE du père** : ….......................................................................................................................................  **ADRESSE MAIL du père** : ….............................................................................................................................................  **NOM DE JEUNE FILLE MÈRE** : ….............................................................. **PRÉNOM** : …...................................................  Si pas identique avec le tél/ l’adresse de l’enfant : **TÉL** : ….............................................................................................  **ADRESSE POSTALE de la mère** : …..................................................................................................................................  **ADRESSE MAIL de la mère** : …........................................................................................................................................ |

⚪Je suis d’accord avec la récolte et la sauvegarde des données ainsi qu’avec l’instauration de groupes WhatsApp pour faciliter l’échange d’infos. Ces données seront utilisées uniquement dans le cadre de la paroisse. (Noircir la case pour accord)

Signature des parents :

Nous considérons ainsi que les deux parents sont informés.

**REMARQUES**: Les réunions de catéchèse et les messes sont obligatoires pour la participation à la communion. La paroisse vous prie de payer la cotisation de 80 € comme confirmation d’inscription à la communion jusqu‘au 31.12.2023. Le montant comprend une caution de 20 € pour la robe ainsi que des frais de matériel.

|  |  |
| --- | --- |
| PAROISSE | COMPTE BANCAIRE |
| St. Katharina Kettenis | BE73 7311 0652 4260 |
| St. Josef Unterstadt | Paiement en liquide |
| St. Nikolaus Oberstadt | BE83 7311 0603 4715 |
| Ste Maria Klosterkirche | En 2ème année de catechèse |

Veuillez comprendre que nous ne saurons pas tenir compte de tous les désidératas. Nous **cherchons également des catéchistes. Contactez-nous si vous êtes intéressés. C’est une expérience enrichissante.** Merci d’avance !

Adresse de la paroisse : Marktplatz 26, 4700 Eupen – [pfarre.stnikolaus@skynet.be,](mailto:pfarre.stnikolaus@skynet.be) Tel : 087/556624

**ANMELDUNG ZUR ERSTKOMMUNION 2024 (2025 für Ste Marie)**

Bitte füllen Sie das Formular leserlich aus (in Druckbuchstaben), bringen es zur Infoversammlung mit oder geben es im Pfarrbüro ab. Die Schulen sind nicht zuständig. Danke!

|  |
| --- |
| **!!! ANMELDESCHLUSS 31/10/2023** |

**NAME des Kindes:** …................................................... **VORNAME:** …........................................... Junge/Mädchen

**Geboren in**: …....................................................................... am: …..............................................

**Getauft:** JA ⚪ NEIN ⚪ in: …................................................. am: …...................................

=> falls nicht bekannt => Wohnort der Eltern zur Zeit der Taufe: ….............................................................................

**WOHNADRESSE des Kindes**: …........................................................................................................................................

**E-MAIL-ADRESSE der Eltern:** …........................................................................................................................................

**Tel:** ….........................................................................................

**NAME der Schule + Klasse:** …...........................................................................................................................................

**NAME der/der Religionslehrer/In:** …...............................................................................................................................

Unser Kind feiert die Erstkommunion in der Pfarre:

**ST. NIKOLAUS ⬜ ST. JOSEF ⬜ ST. KATHARINA (Kettenis) ⬜ STE MARIE (2025) ⬜**

An folgenden Wochentagen ist es unserem Kind **NICHT** möglich an den Gruppenstunden teilzunehmen:

…........................................................................................................................................................................................

**Wir können das Kind zur Gruppenstunde bringen**: JA ⚪ NEIN ⚪

**Besondere Bemerkungen (z.B. Allergien):**   
….......................................................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **VATER - NAME :** …......................................................... **VORNAME :** .........................................................................  Wenn nicht identisch mit Tel/Adresse des Kindes: **Tel**: …............................................................................................  **ADRESSE des Vaters:** ...................................................................................................................................................  **E-MAIL ADRESSE des Vaters**: …....................................................................................................................................  **MUTTER - NAME :** …............................................................ **VORNAME :** ….................................................................  Wenn nicht identisch mit Tel/Adresse des Kindes: **Tel**: …............................................................................................  **ADRESSE der Mutter**: …................................................................................................................................................  **E-MAIL ADRESSE der Mutter**: …................................................................................................................................... |

⚪Ich bin mit der Speicherung der von mir angegebenen Daten sowie der Einrichtung einer WhatsApp Gruppe zur leichteren Kommunikation einverstanden. Meine Daten werden zweckbestimmt im Zusammenhang mit der Erstkommunion und späteren Angeboten der Pfarre genutzt z.B. Spurengruppe, Firmung. (Ankreuzen als Einverständniserklärung)

Unterschrift der Eltern:

Wir setzen voraus, dass hiermit beide Elternteile informiert sind.

**BEMERKUNG**: Die Gruppenstunden und die Messen sind ein fester Bestandteil der Vorbereitung auf die Erstkommunion. Wir möchten Sie bitten, den Beitrag von 80€ bis zum 31.12.2023 zu zahlen. Dieser Beitrag enthält Materialkosten sowie eine Kaution von 20€ für das Gewand.

|  |  |
| --- | --- |
| PFARRE | KONTONUMMER |
| St. Katharina Kettenis | BE73 7311 0652 4260 |
| St. Josef Unterstadt | Barzahlung |
| St. Nikolaus Oberstadt | BE83 7311 0603 4715 |
| Ste Maria Klosterkirche | Im 2. Jahr der Katechese |

Bitte verstehen Sie, dass nicht allen Wünschen entsprochen werden kann. Wir suchen **jetzt schon Erstkommunionkatechet(innen)en**. Falls Sie mitmachen wollen, melden Sie sich. Danke im Voraus!

Adresse der Pfarre: Marktplatz 26, 4700 Eupen – [pfarre.stnikolaus@skynet.be,](mailto:pfarre.stnikolaus@skynet.be) Tel: 087/556624