



Paroisse Saint Charles de Foucauld

12 rue Pierre Monnier
85 300 Challans

Tel : 02.51.68.23.74

Mail : challans@diocese85.org

Accueil au presbytère du lundi
ou samedi de 9h30 à 12h00.

Paroisse Saint Charles de Foucauld

Challans, Sallertaine, Soullans, Commequiers et St Maixent

Inscription pour le parcours de préparation à la première communion 2025-2026

« Quand nous avons communié, si quelqu'un nous disait : "Qu'emportez-vous dans votre maison ?", nous pourrions répondre : "J'emporte le ciel" » Le Curé d'Ars

Tu es en Ce1 ! L'année prochaine tu peux si tu le souhaites, vivre quelque chose de grand ! Quelque chose qui fait grandir ton cœur et ton âme... Qui te prépare à une merveilleuse rencontre dans ta vie !

C'est la première communion !

Pour cela, c'est très simple. Il suffit de remplir l'inscription, et de nous rejoindre pour la **première étape lors de la messe de rentrée le Dimanche 28 septembre 2025**. Rendez-vous à l'espace paroissial à **9h30** pour une matinée riche de joie, de partage et de convivialité ! Emmène ton cartable, il sera béni pour que tu passes une belle année scolaire !

(Cette feuille d'inscription est à donner à l'enseignant, avec le certificat de baptême si besoin et le règlement avant le **15 juillet 2025**.)

L'enfant :

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE :

ECOLE : CLASSE :

DATE ET LIEU DE BAPTÊME :

(Obligatoire) : joindre un certificat de baptême si votre enfant a été baptisé dans une autre paroisse que celle de Saint Charles de Foucauld).

Veillez indiquer s'il vous plaît une **adresse mail** (merci d'écrire très lisiblement) **et** un **numéro de téléphone**.

.....
.....

NOMS ET PRENOMS DES PARENTS :

(Cocher les bonnes informations): Nous souhaitons inscrire notre enfant au parcours de préparation à la première communion, je joins le règlement de 22€ en espèce ou en chèque (à l'ordre de paroisse Saint Charles de Foucauld).

Nous choisissons le dimanche 11 mai 2025 à Soullans ou le dimanche 22 juin 2025 à Challans.

Autorisations :

Je soussigné(e), père/mère
de....., autorise n'autorise pas mon enfant à être photographié ou
filmé lors des matinées rencontres, de la journée temps fort et des célébrations.

Je soussigné(e)....., père/mère
de....., autorise n'autorise pas, le transfert à l'hôpital par un service
d'urgence (pompiers/SAMU) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation,
intervention chirurgicale y compris anesthésie sur mon enfant.....

Je soussigné(e), père/mère
de....., autorise n'autorise pas, mon enfant à effectuer un trajet en
car ou en voiture lors des rencontres.

Fait à Le..... signature :

Contact : Floriane Poyet, catechallanslagarnache@gmail.com

Réunion info/inscription: jeudi 9 octobre 20h-20h30 à l'espace paroissial de Challans.