



Flambeaux de l'Évangile de Lausanne

Formulaire d'inscription

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ NPA : _____

Localité : _____

Date de naissance : _____ Numéro AVS : _____

Natel parents : _____

E-mail enfant: _____

(uniquement une adresse relevée régulièrement)

Nom(s) des parents : _____ Prénom du père : _____

Prénom de la mère : _____

E-mail parents : _____

Si église fréquentée, laquelle (facultatif) : _____

Date d'entrée au groupe de Lausanne (1^{ère} séance) : _____

Remarque / Problème de santé à signaler :

Les photos prises lors des activités peuvent servir à la promotion des Flambeaux (calendriers, site internet ou réseaux sociaux par exemple). Si vous n'êtes pas d'accord avec cela, veuillez prendre contact avec le chef de groupe.

Lieu, date :

Signature (représentant légal) :

Les conditions d'utilisation des données personnelles sont définies dans le menu « *Infos utiles / Protection des données* » sur le site Web de notre groupe (www.lausanne.flambeaux.ch).

Merci de retourner ce formulaire signé au responsable de groupe (lausanne@flambeaux.ch).