

**DEMANDEUR :**

Date de la demande :

NOM et Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Lien de parenté :

**PERSONNE A INSCRIRE :**

NOM et Prénom :

Date de naissance :

Baptisé(e) : oui / non

Date de baptême :

Adresse :

Courriel :

Je verse une offrande de ..... €.

*(L'offrande souhaitée est de 20€, pour l'inscription à vie d'une personne)*

**Archiconfrérie Notre-Dame des  
Enfants**

8, rue du Champ de Foire  
18190 Châteauneuf-sur-Cher

notre-dame.chateauneuf@diocese-  
bourges.org

 02 48 60 60 11

 nd-enfants.org

 Sanctuaire-Notre-Dame-des-Enfants

En application des art.39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978, modifiée le 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de résiliation des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez contacter :

Monsieur le Directeur de l'Archiconfrérie Notre-Dame des Enfants, à l'adresse indiquée ci-dessus par courrier ou courriel.