

INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS

DU LUNDI 22 AU MERCREDI 31 DÉCEMBRE 2025

Ouverture des inscriptions le Mercredi 3 décembre 2025

Inscription à la Maison d'Activités pour la Jeunesse (MAJ)

170 rue Henri DILLIES - 03 20 97 13 47

Les mardis, mercredis et vendredis de 8h30 à 12h et de 13h30 à 17h30

Les lundis et jeudis de 8h30 à 12h

ou via votre espace famille

Nom : _____ Adresse : _____
Prénom : _____ Ville : _____
Age : _____ Né(e) le : ____ / ____ / ____ Tél (domicile) : _____
École fréquentée : _____ Tél (travail) : _____
Nom du responsable légal : _____ E-mail : _____
Prénom : _____ N° allocataire CAF du nord : _____

si pas de numéro d'allocataire : fournir une copie de la feuille d'imposition 2024

ACCUEIL DE LOISIRS FRÉQUENTÉ

École maternelle (2-6 ans)

Mozart

École primaire (6-12 ans)

G. Sand

DROIT À L'IMAGE

J'autorise la mairie de Faches-Thumesnil à reproduire, publier et communiquer au public les photographies prises dans le cadre des ALSH pour le journal municipal, affiches et documents municipaux, portail internet de la ville. Oui Non

PIÈCE À FOURNIR

Si vous avez déjà fourni votre Dossier Administratif 2025-2026 dûment rempli, seule la fiche d'inscription est à déposer.

Le dossier Administratif est à remettre obligatoirement avant toute inscription.

Pour toute inscription, merci de vous assurer que l'attestation d'assurance extra-scolaire de votre enfant est valide pour la période d'inscription.

! Les familles qui ne fourniront pas les bons documents ou incomplets seront facturés au tarif maximum et ce sans rétroactivité.

DATE LIMITE D'INSCRIPTION, MODIFICATION OU ANNULATION (dans la limite des places disponibles) :

Mardi 16 décembre 2025 pour la semaine du 22 au 24 dcembre

Mardi 23 décembre pour la semaine du 29 au 31 décembre

	DU LUNDI 22 DÉCEMBRE AU MERCREDI 24 DÉCEMBRE				DU LUNDI 29 DÉCEMBRE AU MERCREDI 31 DÉCEMBRE		
Garderie matin 7h30/9h	Lundi	Mardi	Mercredi	Garderie matin 7h30/9h	Lundi	Mardi	Mercredi
Matin 9h / 12h				Matin 9h / 12h			
Repas du midi				Repas du midi			
Après-midi 13h30 / 17h				Après-midi 13h30 / 17h			
Garderie soir 17h / 18h30	Lundi	Mardi	Mercredi	Garderie soir 17h / 18h30	Lundi	Mardi	Mercredi

REPAS : Sans recommandation Végétarien Sans porc PAI

Je soussigné (e), M(me) _____, certifie avoir pris connaissance du règlement des A.L.S.H. disponible à la Maison d'Activités pour la Jeunesse ou sur www.ville-fachesthumesnil.fr

! Remplir obligatoirement la fiche sanitaire de liaison au verso du document.

Date :

Signature :

! Chaque case cochée sera facturée **sauf sur présentation d'un certificat médical** remis à la Maison d'Activités pour la Jeunesse dans les 72 heures (1 jour de carence sera appliqué)



Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au service informatique, Hôtel de ville, 50 rue Jean Jaurès, 59155 Faches-Thumesnil.

Avec le soutien financier de la CAF de Lille

FACHES-THUMESNIL





FACHES-THUMESNIL

FICHE SANITAIRE DE LIAISON DE L'ENFANT (obligatoire)

Nom : _____ Prénom : _____ Né(e) le : / / Sexe : M F

RESPONSABLE DU MINEUR :

Nom et prénom du responsable N°1 de l'enfant :

Nom et prénom du responsable N°2 de l'enfant :

Numéros de téléphone en cas d'urgence (fixe et portable)

☎ 1 :

☎ 2 :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT SA SANTÉ

L'enfant ou adolescent a-t-il un problème de santé

Oui Non

L'enfant ou adolescent suit-il un traitement médical durant sa présence à l'accueil de loisirs ou durant le séjour?

Oui Non

si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marqué au nom de l'enfant avec la notice.) Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance

L'enfant ou adolescent est-il allergique?

Oui Non

Si oui à quoi: (alimentaire*, médicamenteuse, insectes, soleil, maquillage...)

*En cas d'allergie alimentaire avérée, fournir le Projet d'Accompagnement Personnalisé (PAI)

Vaccins: Fournir la copie des pages de vaccination du carnet de santé

RENSEIGNEMENTS UTILES CONCERNANT L'ENFANT

Repas de l'enfant:

sans recommandation

végétarien

sans porc

Votre enfant ou adolescent porte-il des lunettes, lentilles, diabolos, prothèses auditives, appareil dentaire, etc....

AUTORISATIONS

- J'autorise mon enfant/adolescent à participer aux activités proposées physiques et sportives

Oui Non

- J'autorise mon enfant/adolescent à participer aux baignades surveillées

Oui Non

- J'autorise mon enfant/adolescent à être transporté dans le véhicule de service de la Ville (7 places) trajet court et occasionnel.

Oui Non

- J'autorise mon enfant/adolescent à utiliser les transports bus de ville ou car de location pour les journées d'excursion

Oui Non

- J'autorise mon enfant à quitter l'accueil de loisirs seul à l'horaire de fermeture 17h

Oui Non

- J'autorise mon adolescent à quitter l'accueil de loisirs seul à l'horaire de fermeture

17h30 (horaire hiver) Oui Non

17h (horaire été) Oui Non

- J'autorise la Mairie de Faches Thumesnil à reproduire, publier et communiquer au public les photographies prises dans le cadre des accueils de loisirs et séjours pour le journal municipal, affiches et documents municipaux, portail internet de la Ville.

Oui Non

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT/ADOLESCENT AUTRES QUE LES RESPONSABLES DU MINEUR

Nom et prénom :

Lien avec l'enfant/adolescent :

☎ :

Nom et prénom :

Lien avec l'enfant/adolescent :

☎ :

Je soussigné (e), M(me) _____, certifie avoir pris connaissance du règlement des A.L.S.H. disponible à la Maison d'Activités pour la Jeunesse ou sur www.ville-fachesthumesnil.fr et déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de ce mineur.

Date : / /

Signature :

- ☐ J'accepte que la mairie de Faches-Thumesnil recueille mes données et qu'elles soient transmises aux autres services municipaux.
Si je ne coche pas, mon inscription ne pourra pas être traitée.