

Du mercredi 2 septembre 2020 au mercredi 30 juin 2021

# INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS DES MERCREDIS

Du lundi au vendredi de 8h30 à 12h et de 13h30 à 17h30.  
à la «Maison d'Activités pour la Jeunesse» (M.A.J),  
170 rue Henri DILLIES - 03 20 97 13 47

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 2017

## ACCUEIL DE LOISIRS FRÉQUENTÉ

École maternelle (2-6 ans)  La Bruyère  École primaire (6-12 ans)  A. France

## CALENDRIER PRÉVISIONNEL D'INSCRIPTION. COCHEZ LA CASE CORRESPONDANT À VOTRE CHOIX.


	2020												2021																											
	septembre				oct				novembre				déc				janvier				février				mars				avril				mai				juin			
	Mercredi 2	Mercredi 9	Mercredi 16	Mercredi 23	Mercredi 30	Mercredi 7	Mercredi 14	Mercredi 4	Mercredi 11	Mercredi 18	Mercredi 25	Mercredi 2	Mercredi 9	Mercredi 16	Mercredi 6	Mercredi 13	Mercredi 20	Mercredi 27	Mercredi 3	Mercredi 10	Mercredi 17	Mercredi 10	Mercredi 17	Mercredi 24	Mercredi 31	Mercredi 7	Mercredi 14	Mercredi 21	Mercredi 12	Mercredi 19	Mercredi 26	Mercredi 2	Mercredi 9	Mercredi 16	Mercredi 23	Mercredi 30				
Garderie 7h30 / 9h																																								
Journée 9h / 17h																																								
avec repas																																								
sans repas																																								
Matin 9h / 12h																																								
Repos du midi*																																								
Après-midi 13h30 / 17h																																								
Garderie 17h / 18h30																																								

REPAS :  Sans recommandation  Végétarien  Sans porc

## 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

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](http://www.ville-fachesthumesnil.fr)

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

Date :

Signature :



# 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](http://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.