



## FACHES-THUMESNIL

# DOSSIER ADMINISTRATIF INSCRIPTIONS ÉCOLE ET PÉRISCOLAIRE 2022 - 2023

Dépôt des dossiers complets 1<sup>ère</sup> inscription école ou ré-inscription cantine, alsh et/ou  
périscolaire, à la Maison des Activités pour la Jeunesse, 170 rue Henri Dillies.

A partir du mercredi 9 février 2022, jusqu'au vendredi 20 mai 2022

Uniquement de 8h30 à 12h00, du mardi au vendredi

Permanence exceptionnelle le samedi 30 avril de 9h à 12h30 et de 14h à 17h

Information: Direction de la Jeunesse et des Actions Éducatives 03 20 97 13 47 ou

djae@ville-fachesthumesnil.fr

Nouvelle inscription

1<sup>ère</sup> inscription école

Ré-inscription

cantine, alsh, périscolaire

### PIÈCES OBLIGATOIRES À JOINDRE AU DOSSIER (SOUS FORME DE PHOTOCOPIES)

- Photocopie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois (Facture EDF, loyer, eau... au nom et prénom du père ou de la mère),
- Livret de famille (uniquement pour inscriptions scolaires).
- Pour les personnes non allocataires CAF: avis d'impôts N-1 (les 2 avis pour les concubins, les 3 en cas de mariage ou divorce en cours d'année).
- Pour les allocataires de la CAF du Nord: attestation de QF moins de 3 mois\*.
- Attestation d'assurance responsabilité civile des parents ou assurance extrascolaire\*.
- Carnet de vaccination.
- Attestation d'activité professionnelle des deux parents (périscolaire).

*\* Il est de la responsabilité des parents de transmettre un quotient CAF et une assurance valable et actualisée pour la période d'inscription.*

 **Tout dossier incomplet ne pourra être traité.**

Représentant légal n°1:

Représentant légal n°2:

- Je certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce dossier sont exacts. Je m'engage à signaler tout changement dans les informations transmises ce jour. Toute inscription à une activité «Enfance», implique l'acceptation du règlement de celle-ci. Je certifie avoir pris connaissance des règlements des activités joints au présent dossier.

- J'accepte que la mairie de Faches-Thumesnil recueille mes données.  
Je dispose d'un droit d'information, d'accès, de rectification des données les concernant, ainsi que d'un droit d'opposition et d'un droit à la limitation du traitement. Vous pouvez accéder aux données vous concernant et exercer les droits d'accès, de rectification et de limitation que vous tenez des articles 15, 16 et 18 du RGPD, en vous rendant à l'accueil de la mairie.

- J'accepte que la mairie de Faches-Thumesnil recueille mes données dont le mail à des fins d'information.  
Je dispose d'un droit d'information, d'accès, de rectification des données les concernant, ainsi que d'un droit d'opposition et d'un droit à la limitation du traitement. Vous pouvez accéder aux données vous concernant et exercer les droits d'accès, de rectification et de limitation que vous tenez des articles 15, 16 et 18 du RGPD, en vous rendant à l'accueil de la mairie.

Le :

Signature(s) de(s) parent(s) ou représentant légal :





# FACHES-THUMESNIL

## DOSSIER ADMINISTRATIF

### REPRÉSENTANT LÉGAL 1

Mme  M

Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Adresse :

Code Postal :   Ville :

Personnel :

Portable :

Courriel :

Lien de parenté sur la famille :

Père  Mère  Beau-père

Belle-mère  Tuteur  Autre :

Profession :

Employeur :

:

### REPRÉSENTANT LÉGAL 2

Mme  M

Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Adresse :

Code Postal :   Ville :

Personnel :

Portable :

Courriel :

Lien de parenté sur la famille :

Père  Mère  Beau-père

Belle-mère  Tuteur  Autre :

Profession :

Employeur :

:

### SITUATION PARENTALE

Mariés  PACS  Parents séparés  Divorcés  Union libre  Célibataire  Veuf(ve)

Qui a la charge des enfants ? :

L'autre parent est-il autorisé à voir le(s) enfant(s) ? :  Oui  Non

**Fournir obligatoirement la copie du jugement de divorce :**

**Garde alternée :** remplir un dossier par parent et par enfant

Est-il autorisé(e) à le(s) prendre à la sortie ? :  Oui  Non

Nombre d'enfant(s) à charge :  N° CAF :

Adresse de facturation :

Père  Mère  Autre (fournir une autorisation)  Facture dématérialisée par courriel

### ENFANTS DU FOYER

Nom :  Prénom :  Né(e) le :  Garçon  Filles

Nom :  Prénom :  Né(e) le :  Garçon  Filles

Nom :  Prénom :  Né(e) le :  Garçon  Filles

Nom :  Prénom :  Né(e) le :  Garçon  Filles

Nom :  Prénom :  Né(e) le :  Garçon  Filles



# 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 sans viande 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'heure de fermeture 17h  
Oui Non
- J'autorise mon adolescent à quitter l'accueil de loisirs seul à l'heure 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.





## FACHES-THUMESNIL



Merci de remplir 1 fiche par enfant à chaque étape  
Fiche disponible sur [www.ville-fachesthumesnil.fr](http://www.ville-fachesthumesnil.fr)

### INSCRIPTION ÉCOLE

#### PRÉ-INSCRIPTION ÉCOLE OU INSCRIPTION SUITE À UN DÉMÉNAGEMENT

Nom:

Prénom:

Né(e) le :

École demandée :

Classe :

Certificat de pré-inscription est remis

À la MAJ, 170 rue Henri Dillies

Envoyé au domicile

Dérogation :  Oui  Non

N° allocataire CAF :

### INSCRIPTION PÉRISCOLAIRE

#### INSCRIPTION À L'ACCUEIL PÉRISCOLAIRE



Fournir une attestation de l'employeur

J'inscris mon enfant à l'accueil périscolaire de l'école:  à partir du / / 2022  
(date de l'arrivée de l'enfant)

Je réserve les jours et horaires suivants :

	Accueil le matin à partir de 7h30	Accueil le soir avec goûter 1ère heure	Accueil le soir jusqu'à 18h30 2ème heure
Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Je réserve = je paie si je viens,  
mais je dois venir au moins 10 fois entre deux vacances scolaires



FACHES-THUMESNIL

## INSCRIPTION RESTAURATION

### INSCRIPTION OU RÉ-INSCRIPTION À LA RESTAURATION SCOLAIRE

Nom:

Prénom:

Ecole:

Classe:

**Je réserve = je paie  
j'annule dans les délais prévus = je ne paie pas  
Je ne réserve pas et je viens = je paie 50 % de plus**

#### J'inscris mon enfant

du  au

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

#### Régime alimentaire :

**Je réserve = je coche au moins une case**

sans recommandation  sans viande  sans porc  panier repas (PAI)

\* ou  Je réserve en ligne dans "Démarche en ligne" sur [www.ville-fachesthumesnil.fr](http://www.ville-fachesthumesnil.fr)



**Je souhaite annuler ou commander un repas.  
Je contacte la DJAE au plus tard le mardi précédent  
au 03 20 97 13 47 ou [djae@ville-fachesthumesnil.fr](mailto:djae@ville-fachesthumesnil.fr)  
Vous pouvez également effectuer vos démarches  
directement via votre espace famille.**

**Exemple :** Je souhaite annuler la cantine de mon fils un jour de la semaine entre le lundi 8 et le vendredi 12



**Je dois décommander**  
au plus tard le mardi 2 avant 17h30  
au 03 20 97 13 47 ou au plus tard  
le mardi 2 avant 23h50  
par mail : [djae@ville-fachesthumesnil.fr](mailto:djae@ville-fachesthumesnil.fr)  
ou via votre espace famille.

