



## FACHES THUMESNIL

### DOSSIER ADMINISTRATIF INSCRIPTIONS, ÉCOLE ET PÉRISCOLAIRE 2021 - 2022

**Dépôt des dossiers complets à la Maison d'Activités pour la Jeunesse, 170 rue Henri Dillies  
UNIQUEMENT LORS DES PERMANENCES OU SUR RENDEZ-VOUS AU 03 20 97 13 47**

- Permanences pour les dépôts de dossier "nouvelle inscription" et "ré-inscription" sont tous les mercredis à partir du mercredi 24 mars jusqu'au mercredi 23 juin - de 8h30 à 11h30 et de 13h30 à 18h00.
- Permanences également pour les dépôts de dossier "nouvelle inscription" et "ré-inscription" Les samedis 20 et 27 mars, 10 et 17 avril, 22 et 29 mai, 19 et 26 juin - de 8h30 à 11h30.
- Il est aussi possible de déposer les dossiers de "Nouvelle inscription" uniquement, sur rendez-vous, les lundis, mardis, vendredis.

Plus d'infos : [djae@ville-fachesthumesnil.fr](mailto:djae@ville-fachesthumesnil.fr)

**Nouvelle inscription**

1<sup>ère</sup> inscription école

**Ré-inscription**

#### PHOTOCOPIES DES PIÈCES OBLIGATOIRES À JOINDRE

- 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 de 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).



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

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

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 et qu'elles soient transmises aux autres services municipaux.  
Si je ne coche pas le dossier ne pourra pas être traité.

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  Fille

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

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

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

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



FACHES THUMESNIL



INSCRIPTION ÉCOLE



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

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

Nom:

Prénom:

École demandée:

Classe:

Certificat de pré-inscription est remis

À la Maison d'Activités pour la Jeunesse

Envoyé au domicile

Dérogation:  Oui  Non

N° allocataire CAF:



# FACHES THUMESNIL



## INSCRIPTION RESTAURATION ET ÉTUDES SURVEILLÉES



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

### 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  
Je réserve hors délai = je paie 50 % de plus

#### J'inscris mon enfant

Pour toute l'année scolaire

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

ou

du  au

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

Lundi

Mardi

Jeudi

Vendredi

#### Régime alimentaire :

sans recommandation

sans viande

sans porc

panier repas (PAI)



Je souhaite annuler ou commander un repas.

Je contacte la Direction Jeunesse et Action Éducative au **03 20 97 13 47**

Exemple : je souhaite annuler la cantine de mon fils un jour de la semaine entre le 8 et le 12

LUNDI 1   MARDI 2   JEUDI 4   VENDREDI 5   LUNDI 8   MARDI 9   JEUDI 11   VENDREDI 12

je décommande au plus tard  
le mardi 2 avant 12h

### INSCRIPTION À L'ÉTUDES SURVEILLÉES

J'inscris mon enfant

Lundi

Mardi

Jeudi

Vendredi

**Je paie si je viens**



# FACHES THUMESNIL



## INSCRIPTION PÉRISCOLAIRE ET ACCUEIL DE LOISIRS DU MERCREDI



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

Nom :  Prénom :  Né(e) le : / /

### 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 / / 2021  
(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 1er créneau	Accueil le soir jusqu'à 18h30 2nd créneau
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

### INSCRIPTION À L'ACCUEIL DE LOISIRS DU MERCREDI

J'inscris mon enfant à l'accueil de loisirs du mercredi à partir du / / 2021 (date de l'arrivée de l'enfant)

Maternelle (2-6 ans)  Mozart

Primaire (6-12 ans)  G. Sand

	2021												2022																											
	septembre			oct			novembre			décembre			janvier			février			mars			avril			mai			juin			juil									
	Mercredi 08	Mercredi 15	Mercredi 22	Mercredi 29	Mercredi 06	Mercredi 13	Mercredi 03	Mercredi 10	Mercredi 17	Mercredi 24	Mercredi 01	Mercredi 08	Mercredi 15	Mercredi 05	Mercredi 12	Mercredi 19	Mercredi 26	Mercredi 02	Mercredi 23	Mercredi 02	Mercredi 09	Mercredi 16	Mercredi 23	Mercredi 30	Mercredi 06	Mercredi 27	Mercredi 04	Mercredi 11	Mercredi 18	Mercredi 25	Mercredi 01	Mercredi 08	Mercredi 15	Mercredi 22	Mercredi 29	Mercredi 06				
Garderie 7h30 / 9h																																								
Journée avec repas 9h / 17h																																								
Journée sans repas 9h / 12h																																								
Repas du midi*																																								
Après-midi 13h30 / 17h																																								
Garderie 17h / 18h30																																								

\*Régime alimentaire : si repas du midi  sans recommandation  sans viande  sans porc  panier repas (PAI)



# 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'Accueil Individualisé (PAI)

\*\*Les parents sont responsables des paniers qu'ils apportent.

**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.**