



AFFAIRES SCOLAIRES

ENFANT

NOM : SEXE : M F

Prénom(s) : / /

Né(e) le : Lieu de naissance (commune & département) :

Adresse :

Code postal : Commune :

RESPONSABLES LÉGAUX

Responsable 1	Responsable 2
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Nom de jeune fille :	Nom de jeune fille :
Lien de parenté :	Lien de parenté :
Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Adresse :	Adresse :
Code postal : Commune :	Code postal : Commune :
Téléphone portable :	Téléphone portable :
Numéro CAF :	Numéro CAF :
Courriel :	Courriel :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
Tél travail :	Tél travail :

Situation de famille* : Mariés, Vie Maritale, Pacs, Célibataire, Divorcés, Séparés, Veuf(ve) *entourer

Autre responsable légal (personne physique ou morale)		Autorité parentale :	
Organisme :		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Fonction :		Lien avec l'enfant :	
Adresse :			
Code postal :		Commune :	
Tél domicile :		Tél portable :	
Tél travail :		N de poste :	Courriel :

INSCRIPTION SCOLAIRE ANNÉE SCOLAIRE : 2024-2025

Ecole :

Niveau :

Classe :

AUTORISATIONS (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes)

	Responsable 1	Responsable 2
J'autorise la communication de mon adresse postale.	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
J'autorise mon enfant à être photographié ou filmé dans le cadre des activités périscolaires de la ville de Briançon (*).	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

(* Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la représentation de ces photos, ne porteront pas de renseignements susceptibles d'identifier précisément l'enfant et ne porteront pas atteinte à la réputation et/ou à la vie privée de l'enfant.

ASSURANCE

Responsabilité civile : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Individuelle Accident : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Compagnie d'assurance :	Numéro de police d'assurance :

INFORMATIONS DIVERSES

Votre enfant a-t-il un régime alimentaire particulier ?

AUCUN

SANS PORC

PAI ALIMENTAIRE

Dans le cas d'un PAI (projet d'aide individualisé) alimentaire ou autre (par exemple PAI asthme...), merci de vous adresser à la Médecine Scolaire.

Une fois délivré et afin d'être pris en compte, ce PAI doit être obligatoirement remis par vos soins au service des affaires scolaires.

ATTESTATION

La signature des deux représentants légaux est requise. A défaut, le ou la représentant(e) légal(e) à l'origine de la demande doit fournir une décision de justice ou tout autre justificatif attestant qu'il (elle) a l'exclusivité de l'autorité parentale.

- Nous attestons sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et nous engageons à prévenir le service des affaires scolaires de tout changement éventuel (adresse, situation familiale...).

Date :

Signature responsable 1 :

Signature responsable 2 :

Pièces à fournir

(Pour une famille de plusieurs enfants, ne fournir qu'un seul exemplaire des pièces.)

1 Photocopie intégrale du livret de famille (et présentation au guichet de l'original)

2 Un justificatif de domicile parmi les pièces suivantes **uniquement**

- en priorité facture de moins de trois mois (gaz, électricité, eau)
- autres pièces justificatives : bail tamponné et signé, attestation d'assurance d'habitation actualisée au mois en cours

3 Si hébergement chez une tierce personne

- Attestation d'hébergement + pièce d'identité de l'hébergeant
- un justificatif de domicile de l'hébergeant (cf 2)
- un justificatif de domicile de l'hébergé à l'adresse de l'hébergeant (notification CAF, suivi courrier la Poste, attestation sécurité sociale)

4 Photocopie du dernier avis d'imposition du foyer

5 Photocopie du certificat de radiation (si l'enfant est déjà scolarisé)

6 Formulaire RGPD de consentement à compléter (document disponible sur le site de la ville de Briançon ou au secrétariat du service des affaires scolaires)

7 En cas de séparation : photocopie du jugement de divorce

8 En cas de dérogation, joindre l'imprimé fourni par le service des affaires scolaires

Tout dossier incomplet ne sera pas accepté

INSCRIPTION AU CENTRE DE LOISIRS

Pour une inscription au Centre de Loisirs, merci de vous rendre directement au bureau du service concerné : 9 avenue René Froger, afin de retirer un dossier d'inscription.

Tél : 04 92 20 60 50 courriel : centre.accueil@mairie-briancon.fr

DEMANDE DE CARTE CLUB

Délivrée sous conditions de ressources, la Carte Club offre aux Briançonnais de moins de 18 ans des réductions sur les prestations suivantes :

- > la cantine en primaire (pour les écoles publiques)
- > la garderie périscolaire (pour les écoles publiques)
- > l'aide aux devoirs (pour les écoles publiques)
- > les repas du centre de loisirs
- > les inscriptions au Conservatoire du Briançonnais
- > les inscriptions à l'Atelier Intercommunal des Beaux-Arts

Cette carte annuelle peut être demandée après 3 mois de domiciliation dans la commune.

Pour cette demande, merci de vous rendre directement au CCAS afin de retirer un dossier :

9 avenue René Froger, 05100 Briançon Tél : 04 92 20 60 51

Vous pouvez également télécharger le dossier sur le site internet de la ville :

www.ville-briancon.fr

Affaires Scolaires
9 Avenue René Froger
05100 Briançon
Tél: 04/92/21/53/24 ou 25
Courriel : affaires.scolaires@mairie-briancon.fr