



REPUBLIQUE FRANCAISE (LIBERTE, EGALITE, FRATERNITE)  
DÉPARTEMENT DES ALPES DE HAUTE-PROVENCE  
CANTON DE FORCALQUIER  
**COMMUNE DE LA BRILLANNE**

## DEMANDE D'INSCRIPTION

**École de La Brillanne - Année scolaire \_\_\_\_ - \_\_\_\_**

Je soussigné (e) .....  
agissant en qualité de : Père – Mère – Tuteur - Représentant légal de l'enfant

<i>Compléter le cadre</i>	Resp.1	Resp.2
Nom, Prénom		
Profession		
Adresse		
Téléphone		
Mail		
Autorité parentale		

Sollicite l'inscription à l'école :       Maternelle       Élémentaire  
en classe de .....

A partir du .....

de l'enfant :

Nom	
Prénom	
Date de naissance	

Prévisions des services périscolaires :

Mon enfant sera inscrit :








Cantine :     oui       non  
Garderie :     oui       non

Fait à La Brillanne, le .....  
Signature :



REPUBLIQUE FRANCAISE (LIBERTE, EGALITE, FRATERNITE)  
DÉPARTEMENT DES ALPES DE HAUTE-PROVENCE  
CANTON DE FORCALQUIER  
**COMMUNE DE LA BRILLANNE**

**Pièces à joindre :**

-  Copie des pages parents et enfants du livret de famille ou copie d'extrait d'acte naissance ;
  
-  Justificatif de domicile ;
  
-  Attestation d'assurance responsabilité civile ou scolaire
  
-  Copie de la page vaccination du carnet de santé de l'enfant  
**OU** un certificat médical contre-indication à la vaccination ;
  
-  Pour 1<sup>o</sup> inscription un certificat médical d'aptitude  
**OU** Certificat de radiation de l'école précédente ;
  
-  Dans le cas d'une garde partagée : le jugement de garde des enfants ;
  
-  PAI (projet d'accueil individualisé) ;