



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[°]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) ;