



# AFFAIRES SCOLAIRES

9 avenue René Froger  
05100 BRIANÇON

## ENFANT

NOM :

SEXE : M  F

Prénom(s) :  /

N(e) le :  Lieu de naissance (commune & département) :

Adresse :

Code postal :  Commune :

## RESPONSABLES LÉGAUX

Mère	Père
NOM de jeune fille :	NOM :
NOM marital (nom d'usage) :	
Prénom :	Prénom :
<b>Autorité parentale :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Autorité parentale :</b> <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

<b>Autre responsable légal</b> (personne physique ou morale)		<b>Autorité parentale :</b>	
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 : 2022-2023

Ecole :

Niveau :

Classe :

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

	Mère		Père	
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  Non

Individuelle Accident : Oui  Non

Compagnie d'assurance :

Numéro de police d'assurance :

### INFORMATIONS DIVERSES

Votre enfant fréquentera-t-il les services périscolaires ?

**Cantine**

**Garderies**

Lundi  mardi  jeudi  vendredi  jamais  matin  midi  soir  jamais

Les réservations aux services périscolaires devront se faire via le Portail Famille .

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 nous engageons à prévenir le service des affaires scolaires de tout changement éventuel (adresse, situation familiale...).

**Date :**

**Signature de la mère :**

**Signature du père :**

### Pièces à fournir

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

<b>1</b> Photocopie intégrale du livret de famille (et présentation au guichet de l'original)
<b>2</b> Un justificatif de domicile parmi les pièces suivantes <b>uniquement</b> - 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
<b>3</b> 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)
<b>4</b> Photocopie du dernier avis d'imposition du foyer
<b>5</b> Photocopie du certificat de radiation (si l'enfant est déjà scolarisé)
<b>6</b> Formulaire RGPD de consentement à compléter
<b>7</b> En cas de séparation : photocopie du jugement de divorce
<b>8</b> 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](mailto: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
- > les abonnements mensuels aux bus des Transports Urbains Briançonnais (TUB)

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](http://www.ville-briancon.fr)



# Formulaire RGPD de consentement Données numériques

Vos données numériques sont précieuses. La mairie s'engage à les protéger, à ne les utiliser que pour les finalités consenties par vous, à ne les transmettre à aucun tiers, les supprimer dès qu'elle n'en a plus d'usage légal. Merci de remplir ce rapide formulaire pour nous permettre de rester en contact avec vous.

Nom .....Prénom.....

Adresse électronique.....

Téléphone fixe .....Portable .....

Adresse postale .....

A ....., le ..... Signature :

- J'autorise la mairie à utiliser mes coordonnées téléphoniques ci-dessus pour me joindre pour tout dossier communal me concernant.
- J'autorise la mairie à utiliser mes coordonnées téléphoniques ci-dessus pour me joindre (appel – texto) pour toute alerte de sécurité, de santé, d'urgence sanitaire.
- J'autorise la mairie à utiliser mes coordonnées téléphoniques ci-dessus pour me joindre (appel – texto) pour m'informer des sujets qui me concernent (voir liste plus bas).
- J'autorise la mairie à utiliser l'adresse électronique ci-dessus pour me faire parvenir la version dématérialisée du journal municipal ou l'infolettre.
- J'autorise la mairie à utiliser l'adresse électronique ci-dessus pour me faire parvenir des informations communales courantes.

Je précise mes centres d'intérêts pour n'être informé(e) que de ceux-ci (cocher les cases) via les infolettres :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Toutes les infos         | <input type="checkbox"/> Animation / Tourisme  |
| <input type="checkbox"/> Sport                    | <input type="checkbox"/> Activités économiques |
| <input type="checkbox"/> Culture                  | <input type="checkbox"/> Commémorations        |
| <input type="checkbox"/> Enfance & jeunesse       | <input type="checkbox"/> Sécurité              |
| <input type="checkbox"/> Seniors                  | <input type="checkbox"/> Développement durable |
| <input type="checkbox"/> Santé - Social           | <input type="checkbox"/> Travaux               |
| <input type="checkbox"/> Concertation de quartier | <input type="checkbox"/> Urbanisme             |
| <input type="checkbox"/> Vie Associative          |  |

Je ne souhaite aucun contact numérique de la part de la mairie en dehors des obligations légales et contractuelles.

*Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement destiné à l'inscription à l'infolettre et/ou à des campagnes emailing, phoning, sms de la part de la mairie et ce, en fonction de vos choix. La mairie est le seul destinataire de ces données. La base légale est votre consentement, en vertu de l'article 6(1) du RGPD. Toutes les données renseignées dans ce formulaire sont conservées sur un logiciel de CRM internet et sécurisé.*

**Vous pourrez à tout moment demander la modification de ces données. Vous pourrez à tout moment annuler cette ou ces autorisation(s) sur simple demande sans avoir à la justifier.** Pour une information détaillée ou pour exercer vos droits, contactez le DPO par courriel [communication@mairie-briancon.fr](mailto:communication@mairie-briancon.fr) ou par téléphone au 04 92 21 53 39.

Vous avez le droit de déposer une réclamation auprès de la CNIL, organisme de contrôle : [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)