

## DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION

Année 2026/2027

Scolaire, périscolaire, restauration et transports scolaires

### ENFANT

NOM : .....PRENOM : .....

Date de naissance : .....Lieu : .....

Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin

Adresse : .....

Code postal : .....Ville : .....

### RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT

Situation familiale : ☐ Parents mariés ou pacsés ☐ Parents en union libre ou concubinage

☐ Famille monoparentale ☐ Parents divorcés ou séparés ☐ Famille recomposée

| Responsable légal 1                                                            | Responsable légal 2                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Tuteur                | <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Tuteur                |
| Autorité parentale : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | Autorité parentale : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| NOM : .....                                                                    | NOM : .....                                                                    |
| Prénom : .....                                                                 | Prénom : .....                                                                 |
| Date de naissance : .....                                                      | Date de naissance : .....                                                      |
| Lieu de naissance : .....                                                      | Lieu de naissance : .....                                                      |
| Adresse : .....                                                                | Adresse : .....                                                                |
| Code Postal : .....                                                            | Code Postal : .....                                                            |
| Ville : .....                                                                  | Ville : .....                                                                  |
| Tél portable : .....                                                           | Tél portable : .....                                                           |
| Tél domicile : .....                                                           | Tél domicile : .....                                                           |
| Courriel : .....                                                               | Courriel : .....                                                               |
| Profession : .....                                                             | Profession : .....                                                             |
| Tél travail : .....                                                            | Tél travail : .....                                                            |

**FRATRIE** : Enfants à charge du foyer :

| Nom | Prénom | Date de naissance | Ecole fréquentée | Classe |
|-----|--------|-------------------|------------------|--------|
|     |        |                   |                  |        |
|     |        |                   |                  |        |
|     |        |                   |                  |        |
|     |        |                   |                  |        |

## **SCOLARITE**

Nom et commune de l'école précédente :

.....

Niveau scolaire année 2026-2027 :

| Maternelle                                                             | Elémentaire                  |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> TPS <small>sous réserve des effectifs</small> | <input type="checkbox"/> CP  |
| <input type="checkbox"/> PS                                            | <input type="checkbox"/> CE1 |
| <input type="checkbox"/> MS                                            | <input type="checkbox"/> CE2 |
| <input type="checkbox"/> GS                                            | <input type="checkbox"/> CM1 |
|                                                                        | <input type="checkbox"/> CM2 |

## **AFFECTATION**

**Ecole pour l'année scolaire 2026-2027 :**

| Secteur Sud                                                                                                                             |                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ecole maternelle LES CHENES VERTS<br><small>Niveau toute petite à grande section</small>                       | <input type="checkbox"/> Ecole élémentaire LA CANEDA<br><small>Niveau CP à CM2</small>                                               |
| Secteur Centre-Ville                                                                                                                    |                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Ecole maternelle LE PIGNOL<br><small>Niveau petite à grande section dont enseignement bilingue occitan</small> | <input type="checkbox"/> Ecole élémentaire JULES FERRY<br><small>Niveau CP/CE1 dont enseignement bilingue occitan</small>            |
|                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Ecole élémentaire FERDINAND BUISSON<br><small>Niveau CE2/CM1/CM2 dont enseignement bilingue occitan</small> |
| Secteur Nord                                                                                                                            |                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Ecole primaire de Temniac<br><small>Niveau toute petite section à CM2</small>                                  |                                                                                                                                      |

## **DEROGATION**

☐ Vous souhaitez un rapprochement de fratrie avec un autre enfant déjà scolarisé, précisez :

.....

☐ Vous souhaitez que votre enfant intègre ou continue l'enseignement de l'occitan.

☐ Autre :

.....

.....

.....

.....

.....

## **ACCUEILS PERISCOLAIRES**

Vous souhaitez inscrire votre enfant :

☐ matin

☐ pause méridienne (repas + animation/sieste)

☐ soir

## TRANSPORTS SCOLAIRES

Matin

N° de ligne : .....

Arrêt : .....

Soir

N° de ligne : .....

Arrêt : .....

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Votre enfant fait-il l'objet d'un Projet d'Accueil Individualisé ?

☐ OUI

☐ NON

Si oui, quelle en est la raison ?

.....  
.....  
.....

Souhaitez-vous porter à la connaissance de l'équipe périscolaire des informations particulières ? (Difficulté de santé, familiales, port de lunettes, prothèses, propreté, etc.).....

.....  
.....  
.....

## REGIME ALIMENTAIRE

Votre enfant suit-il un régime alimentaire particulier ?

☐ SANS PORC

☐ SANS VIANDE

☐ AUTRE : .....

## AUTORISATIONS DIVERSES

J'autorise :

- Le personnel périscolaire à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.
- Les personnes suivantes à venir chercher mon enfant (autres que les responsables légaux)  
Ces personnes devront présenter une pièce d'identité.

| Nom - Prénom | Téléphone | Lien de parenté | Autorisations                                                                                       |
|--------------|-----------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              |           |                 | <input type="checkbox"/> Récupérer l'enfant<br><input type="checkbox"/> A prévenir en cas d'urgence |
|              |           |                 | <input type="checkbox"/> Récupérer l'enfant<br><input type="checkbox"/> A prévenir en cas d'urgence |
|              |           |                 | <input type="checkbox"/> Récupérer l'enfant<br><input type="checkbox"/> A prévenir en cas d'urgence |
|              |           |                 | <input type="checkbox"/> Récupérer l'enfant<br><input type="checkbox"/> A prévenir en cas d'urgence |

**Cochez les autorisations que vous souhaitez donner :**

**TRANSPORTS SCOLAIRES**

- ☐ Mon enfant de plus de 6 ans qui prend le bus à regagner seul notre domicile par ses propres moyens à partir de son arrêt de bus

**ACCUEILS PERISCOLAIRES**

- ☐ Mon enfant à participer à toutes les activités, aussi bien à l'intérieur qu'à l'extérieur des structures (sorties de proximité)
- ☐ Mon enfant de plus de 6 ans à regagner seul notre domicile par ses propres moyens.

**DROITS A L'IMAGE**

Mon enfant à être photographié ou filmé pour apparaître sur :

- ☐ Les documents internes à l'accueil périscolaire
- ☐ L'Espace famille du pôle éducation
- ☐ Les documents de communication de la ville de Sarlat
- ☐ Le site internet de la ville de Sarlat
- ☐ Les réseaux sociaux de la ville de Sarlat
- ☐ La presse écrite
- ☐ Les médias télévisés / internet

**PAYEUR**

|                        |                                        |                                        |
|------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|
| Pause méridienne :     | <input type="checkbox"/> Responsable 1 | <input type="checkbox"/> Responsable 2 |
| Accueil périscolaire : | <input type="checkbox"/> Responsable 1 | <input type="checkbox"/> Responsable 2 |
| Transports scolaires : | <input type="checkbox"/> Responsable 1 | <input type="checkbox"/> Responsable 2 |

*En cas de séparation ou de divorce, merci de joindre une copie du jugement précisant les modalités de paiement des frais de scolarité en rapport avec le (les) enfant(s).*

*En cas de garde alternée, il est possible d'établir une double facturation, merci de fournir un calendrier de garde alternée signé des deux parents. Cette démarche est à renouveler chaque début d'année.*

**MODALITE DE PAIEMENT**

- ☐ Je souhaite mettre en place le prélèvement automatique pour le règlement des services  
*Merci de remplir un mandat de prélèvement par inscription (Accueil périscolaire - restauration scolaire – transports scolaires)*
- ☐ Je ne souhaite pas adhérer au prélèvement automatique. A réception de la facture, j'adresse mon règlement à la Trésorerie ou je règle par carte bancaire sur [www.tipi.budget.gouv.fr](http://www.tipi.budget.gouv.fr).

**REVENUS DU FOYER**

- ☐ **Je suis allocataire de la CAF de la Dordogne**

Numéro allocataire : .....

*Merci de joindre une attestation de quotient familiale.*

**Sans ce justificatif, la tarification maximale sera appliquée**

- ☐ *Si je n'ai pas accès à mon espace personnel CAF*

*En cochant la case j'autorise la mairie de Sarlat à recueillir mes informations afin de mettre à jour mon quotient familiale.*

☐ **Je suis allocataire de la CAF d'un autre département**

*Joindre obligatoirement une attestation de quotient familiale.*

**Sans ce justificatif, la tarification maximale sera appliquée**

☐ **Je ne suis pas allocataire de la CAF**

*Joindre obligatoirement l'avis d'imposition ou de non-imposition 2024 sur les revenus 2023*

*Ou*

*Joindre l'attestation de paiements des prestations familiales (MSA ou autres)*

**Sans aucun justificatif, la tarification maximale sera appliquée**

**Pour les transports scolaires**

Demande de ½ tarif :

☐ RSA (sur présentation du justificatif de moins de 3 mois)

☐ P.A.R.I (sur présentation de l'inscription)

☐ Résidence alternée (sur présentation du jugement)

☐ A partir du 1<sup>er</sup> février 2027

**Engagement des responsables légaux**

**« J'ai lu et j'accepte les règlements intérieurs (périscolaire – transports scolaires) »**

**« J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus et m'engage à signaler au service scolaire de la mairie tout changement de situation de mon enfant en cours de scolarité »**

Fait à .....

le .....

Signature Responsable légal 1

Signature Responsable légal 2

**Mairie de Sariat - Direction de l'Éducation  
Service Scolaire et Périscolaire  
Place de la liberté - CS80210 – 24206 Sariat cedex  
service.scolaire@sariat.fr  
Tel : 05.53.31.53.40.**

## **TRAITEMENT DE VOS DONNEES PERSONNELLES**

*Les informations demandées par la Mairie de Sarlat dans ce formulaire, sont recueillies pour :*

- *Gérer les inscriptions scolaires*
- *Le suivi de la présence des enfants*
- *Editer des listes des enfants inscrits*
- *Facturer les services périscolaires*
- *Communiquer toutes informations concernant le fonctionnement des écoles et des services associés*
- *Communiquer les évènements de la ville de Sarlat à destination du jeune public*

*La base légale du traitement est la poursuite d'une mission de service publique et le consentement pour les photos/vidéos.*

*Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants :*

- *Le Maire ou l'adjoint en charge de l'éducation ;*
- *La direction de l'établissement (école et accueil périscolaire) ;*
- *Les agents assurant la gestion et l'organisation du service et chargés des opérations administratives et comptables ;*
- *Les supérieurs hiérarchiques de ces personnels ;*
- *Les services du comptable public ou des établissements bancaires financiers ou postaux concernés par les opérations de mise en recouvrement ;*
- *Les services de l'Etat habilités à exercer un contrôle en la matière (CAF et SDJES)*
- *Les services de l'éducation nationale ;*
- *Les officiers publics ou ministériels ;*
- *Les sous-traitants du logiciel métier.*

*Toutes les données de ce formulaire sont **obligatoires**. La non-fourniture entraine l'impossibilité de l'inscription scolaire de l'enfant.*

*Les données sont conservées jusqu'au traitement par le service des archives de la ville de Sarlat.*

*Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données entré en vigueur le 25/05/2018 et à la Loi Informatique et Libertés modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification ainsi que d'un droit à la limitation du traitement de vos données.*

*Vous disposez aussi, sous réserve des limitations prévues par les textes, d'un droit à l'effacement, d'un droit d'opposition ainsi que d'un droit à la portabilité de vos données.*

*Vous pouvez exercer vos droits sur vos propres données, **en remplissant le formulaire** dédié auprès de la Mairie de Sarlat ou en **contactant** le délégué à la protection des données, aux coordonnées ci-dessous, en précisant, lors de votre demande, le nom de la structure auprès de laquelle vous exercez vos droits :*

*→ ATD 24, 2 place Hoche, 24000 PERIGUEUX ou [dpd.mutualise@atd24.fr](mailto:dpd.mutualise@atd24.fr)*

*Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.*