



BADEFOLS  
SUR DORDOGNE



RPI Badefols, Calès, Pontours, Trémolat

## INSCRIPTIONS 2025/2026

### Scolaire, Périscolaire et Cantine

Madame, Monsieur, Chers parents,

Le RPI regroupe 4 communes : Badefols, Calès, Pontours et Trémolat.

Les enfants sont répartis dans trois écoles différentes en fonction de leur niveau :

- Trémolat : Maternelle
- Calès : CP et CE1
- Badefols : CE2, CM1 et CM2

Si vous souhaitez que votre enfant bénéficie des services scolaires, périscolaires et cantine des communes du RPI pour l'année 2025/2026, vous devez compléter un dossier d'inscription.

#### Attention :

Il est obligatoire de compléter une nouvelle fiche d'inscription chaque année, même si vous avez déjà utilisé ces services.

La réinscription n'est pas automatique.

Nous restons à votre disposition pour toute information complémentaire.

#### Pièces obligatoires à fournir avec le dossier d'inscription :

Compléter et signer chacun des documents ci joints :

- La fiche d'inscription commune à l'école, périscolaire et cantine.
- La fiche sanitaire
- La fiche « autorisations et engagements parentaux »

Fournir une copie :

- De l'attestation d'assurance responsabilité civile valable pour l'année 2025/2026
- Justificatif de domicile datant de moins de trois mois
- De la partie vaccination du carnet de santé
- Du livret de famille (parents et enfants scolarisés)
- Du jugement de divorce ou séparation le cas échéant

**DOSSIER A RETOURNER A LA MAIRIE CONCERNEE AVANT LE 5 JUILLET 2025**



BADEFOLS  
SUR DORDOGNE



SERVICES SCOLAIRES, PERISCOLAIRES et CANTINES :

Mairie de Badefols  
Le Bourg 24150 BADEFOLS SUR DORDOGNE  
TEL : 05 53 22 50 48  
[mairie-badefols-dordogne@orange.fr](mailto:mairie-badefols-dordogne@orange.fr)

Mairie de Calès  
45 rue des écoles 24150 CALES  
TEL : 05 53 22 50 04  
[mairie@mairie-cales.com](mailto:mairie@mairie-cales.com)

Mairie de Trémolat  
24 place de l'église 24510 TREMOLAT  
TEL : 05 53 22 80 17 [mairie@tremolat.fr](mailto:mairie@tremolat.fr)

ECOLLES :

Après votre inscription en Mairie et afin de valider votre inscription pour l'école, vous devez prendre un rendez-vous auprès de la directrice de l'école concernée :

Trémolat : Madame CROUSEILLES : 05 53 22 84 07

Calès : Madame Murielle FROMENTOUX : 05 53 22 55 66

Badefols : Madame Alexia GAUTHIER : 06 87 95 79 63

TRANSPORTS :

Un transport scolaire est mis en place gratuitement pour les familles pour effectuer une navette entre les écoles.

Pour les inscriptions et les renseignements, s'adresser à l'antenne du SIVS à Lalinde.

CONTACT : SIVS Lalinde 05 53 73 44 60

ACCUEIL PERISCOLAIRE :

Calès (Coordonnées périscolaire : 07 75 85 18 67)

LUNDI, MARDI, JEUDI, VENDREDI

MATIN : 7H30-9H00 (tarif : 1 €) ; SOIR : 16H35-18H30 (tarif : 2 € avec goûter compris)

Trémolat (Coordonnées périscolaire : 06 42 40 37 85)

LUNDI, MARDI, JEUDI, VENDREDI

MATIN : 8H15-8H25 (gratuit) ; SOIR : 16H45-18H45 (tarif : 2.10 € de 16H45 à 18H00 ; 2.60 € de 18H00 à 18H45 avec goûter compris)

Badefols (Coordonnées périscolaire : 05 53 22 50 48)

LUNDI, MARDI, JEUDI, VENDREDI

MATIN : 7H30-9H00 (tarif : 1 €) ; Pas de garderie le soir

CANTINES SCOLAIRES :

Calès : 3 € le repas

Trémolat : 2.40 € le repas

Badefols : 2.15 € le repas



## FICHE D'INSCRIPTION ECOLE, CANTINE et PERISCOLAIRE 2025-2026

**IMPORTANT : 1 fiche par enfant**

IL EST IMPORTANT DE REMPLIR TOUTES LES DONNÉES DE LA FICHE D'INSCRIPTION, SI CELLE-CI N'EST PAS COMPLÈTE, LES COMMUNES DU RPI PEUVENT REFUSER POUR DES RAISONS DE RESPONSABILITÉ, L'ACCÈS AUX STRUCTURES.

INSCRIPTION A L'ECOLE DE TREMOLAT :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
INSCRIPTION A L'ACCUEIL PERISCOLAIRE DE TREMOLAT :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
INSCRIPTION A LA CANTINE SCOLAIRE DE TREMOLAT :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
INSCRIPTION A L'ECOLE DE CALES :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
INSCRIPTION A L'ACCUEIL PERISCOLAIRE DE CALES :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
INSCRIPTION A LA CANTINE SCOLAIRE DE CALES :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
INSCRIPTION A L'ECOLE DE BADEFOLS :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
INSCRIPTION A L'ACCUEIL PERISCOLAIRE DE BADEFOLS :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
INSCRIPTION A LA CANTINE SCOLAIRE DE BADEFOLS :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
INSCRIPTION AUX BUS :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

### ENFANT

NOM : ..... Prénom :

..... Né(e) le : .../.../..... à

..... sexe :  Masculin  Féminin

Adresse de l'enfant :

.....

.....

..... Code Postal : .....

Ville : .....

Ecole fréquentée : ..... Classe (2024/2025) :

.....

Nom du médecin traitant : ..... TEL du médecin traitant :

.....

Allergie alimentaire :  OUI  NON

Si oui laquelle .....

Asthme :  OUI  NON



P.A.I. \* :  OUI  NON

Autres allergies  
.....  
.....

J'accepte que les données suivantes fassent l'objet d'un traitement pour :

- L'allergie alimentaire
- La pathologie indiquée

*\*Les parents dont l'allergie de leur enfant n'a pas encore fait l'objet de l'élaboration d'un Projet d'Accueil Individualisé devront prendre contact avec la Directrice de l'école ou la Mairie.*

REPRESENTANT(S) LEGAL-LEGAUX DE L'ENFANT

Ou

TUTEUR

**1<sup>er</sup> représentant légal (adresse de facturation)**

NOM, Prénoms :

.....  
.....

Lien de parenté :

.....  
.....

Situation familiale :

.....  
.....

Adresse :

.....  
.....

Code postal : .....

Ville : .....

N° téléphone (**obligatoire**) :

.....  
.....

Domicile : .....

Portable :

.....  
.....

Travail :

.....  
.....

Mail :

.....@.....  
.....

**2<sup>nd</sup> représentant légal :**

NOM, Prénoms :

.....  
.....

Lien de parenté :

.....  
.....

Situation familiale :

.....  
.....

Adresse :

.....  
.....

Code postal : .....

Ville : .....

N° téléphone (**obligatoire**) :

.....  
.....

Domicile : .....

Portable : .....

Travail : .....

Mail :

.....@.....  
.....



**En cas de séparation, le parent n'ayant pas la garde est-il autorisé à récupérer l'enfant :**

OUI                       NON

Si oui, renseignez le Nom-Prénom, numéro de téléphone, mail du parent :

Nom-Prénom :

.....

Numéro de téléphone : .....

Mail : .....

**Personnes habilitées à récupérer l'enfant :**

Nom et

Prénom.....Téléphone.....

.....

Nom et

Prénom.....Téléphone.....

.....

Nom et

Prénom.....Téléphone.....

.....



Les **communes du RPI (Trémolat, Calès et Badefols)** recueillent et traitent les données personnelles de ce formulaire **afin de gérer les inscriptions à l'école, à l'accueil périscolaire, à la cantine et ou le transport scolaire. Également pour établir la facturation au plus juste et d'assurer la protection de votre enfant.**

Ce traitement de vos données est réalisé dans le cadre **d'une mission de service public, et le consentement** pour le traitement des allergies et les autres pathologies signalées par le(s) représentant(s) légal-légaux.

Les **catégories de données traitées** sont :

- Les données relatives aux représentants légaux de l'enfant : nom, prénom, lien de parenté, situation familiale, adresse postale, téléphone, adresse mail.
- Les données relatives à l'enfant : nom, prénom, date de naissance, téléphone, régime alimentaire, renseignements médicaux (vaccinations, allergies, recommandations des parents)
- Les données relatives aux personnes autorisées à venir chercher le mineur ou à prévenir en cas d'urgence : nom, prénom, téléphone.
- Les pièces justificatives (attestation d'assurance responsabilité civile, pièces d'identité du ou des représentants légaux, justificatif de domicile, partie vaccination du carnet de santé, livret de famille.).

Toutes les données demandées doivent être renseignées pour permettre l'inscription de l'enfant à l'école.

Le recueil des pièces justificatives et des données de situation financière est obligatoire pour réaliser la facturation du service.

Le recueil du justificatif d'assurance est obligatoire pour assurer les sorties scolaires, les voyages. En

cas de non fourniture de ces informations l'enfant ne pourra être accueilli au sein de la structure.

**Les destinataires des données sont les suivants :**

**En interne :**

- le Maire ou l' élu en charge des affaires scolaires ;
- les agents assurant la gestion 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 ;

**En externe :**

- les services de l'Etat habilités à exercer un contrôle en la matière (CAF et DDCSPP) ;
- la Direction de la structure (école, garderie, centre aéré...)
- le Trésor Public ;
- les officiers publics ou ministériels.

- le sous-traitant **(JVS)**

Ces données seront **conservées** :

- 5 ans pour les demandes d'inscriptions, les listes d'élèves et les fiches administratives ;
- 10 ans pour les pièces comptables et le recouvrement ;
- Pour toute autre pièce, pendant la durée de présence/séjour de l'enfant concerné.
- Puis étude du sort final des données personnelles par le service des archives.

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.

Enfin, vous disposez d'un droit de retirer à tout moment votre consentement, en vous adressant à la mairie de Calès, 45, rue des Ecoles – 24150 Calès – Tél. 05 53 22 50 04 – [mairie@mairie-cales.com](mailto:mairie@mairie-cales.com) ; à la mairie de Trémolat, 24 place de l'église -24510 TREMOLAT-Tél.05 53 22 80 17- [mairie@tremolat.fr](mailto:mairie@tremolat.fr) ; à la mairie de Badefols, Le Bourg 24150 BADEFOLS SUR DORDOGNE-Tél. 05 53 22 50 [48-mairie-badefols-dordogne@wanadoo.fr](mailto:48-mairie-badefols-dordogne@wanadoo.fr)

Vous pouvez exercer vos droits sur vos propres données et celles des enfants mineurs, **en contactant la mairie de Calès aux coordonnées ci-dessus ou son Délégué à la protection des données : l'ATD 24, 175 rue Martha Desrumaux, 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 en ligne à la CNIL.



En tant que responsable(s) légal-légaux de l'enfant à inscrire, je m'engage – nous nous engageons (rayer la mention inutile) :

- À ce que les renseignements portés dans cette fiche soient exacts ;
- À signaler toute modification en cours d'année le plus rapidement auprès de la mairie de Calès ;
- À avoir pris connaissance des règlements intérieurs ;
- À avoir pris connaissance des éléments liés à la protection des données.

Fait à :

Le :

Signature (s) obligatoire(s) des responsables légaux :

## Autorisations et Engagements Parentaux

Les communes Du RPI (Trémolat, Calès et Badefols), à travers ce formulaire, recueillent votre consentement pour la prise d'image de votre enfant et la diffusion de cette dernière. Ce traitement se base sur votre consentement. Vous pouvez le retirer à tout moment. Le renseignement des données marquées d'un astérisque \* est obligatoire pour permettre aux communes du RPI d'assurer la prise en compte de vos choix.

Les informations recueillies (nom-prénom responsable légal et nom-prénom de l'enfant) sont à destination du maire ou de l' élu en charge des affaires scolaires, des services concernés de la commune, de la Direction de l'école et, selon votre choix pour l'Image de votre enfant, les usagers de la commune, les personnes consultant notre site internet et nos réseaux sociaux, les lecteurs de la Presse.

Ces données sont conservées pour une durée de 1 an, puis étude du sort final des données personnelles par le service des archives.

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. Enfin, vous disposez d'un droit de retirer à tout moment votre consentement, en vous adressant à la mairie de Calès : 45 rue des écoles 24150 Calès, 05.53.22.50.04, [mairie@mairie-cales.com](mailto:mairie@mairie-cales.com) ; à la mairie de Trémolat, 24 place de l'église -24510 TREMOLAT-Tél.05 53 22 80 17- [mairie@tremolat.fr](mailto:mairie@tremolat.fr) ; à la mairie de Badefols, Le Bourg 24150 BADEFOLS SUR DORDOGNE-Tél. 05 53 22 50 48 ; [mairie-badefols-dordogne@orange.fr](mailto:mairie-badefols-dordogne@orange.fr)

Vous pouvez exercer vos droits sur vos propres données et celles des enfants mineurs, en contactant la mairie aux coordonnées ci-dessus ou son Délégué à la protection des données : l' ATD 24, 175 rue Martha Desrumaux, 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 en ligne à la CNIL.

Je (nous) soussigné(s)\*.....

Responsable(s) légal(aux) de l'enfant\*.....

AUTORISE(ONS) que mon (notre) enfant soit filmé, photographié pendant les activités : \*

OUI     NON

ACCEPTONS que son image soit diffusée sur les supports suivants : \*

Bulletin municipal	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Presse (Sud-Ouest, Dordogne Libre)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Flyer	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Site internet de la commune	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Magazine	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Réseaux sociaux de la commune	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON



ATTESTE(ONS) avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil périscolaire de la commune d'inscription de mon enfant et déclare y souscrire.\*

OUI

NON

ATTESTE(ONS) avoir pris connaissance du règlement intérieur de la cantine de la commune d'inscription de mon enfant et déclare y souscrire.\*

OUI

NON

M'ENGAGE, (NOUS ENGAGEONS) à respecter les règles de fonctionnement de l'accueil périscolaire et de la cantine de la commune d'inscription de mon enfant consignées dans les règlements intérieurs.

M'ENGAGE, (NOUS ENGAGEONS) à reprendre mon enfant si son comportement est jugé incompatible avec le respect des règlements.

Fait à : .....Le :.....

Signature(s) obligatoire(s) des responsables légaux

**FICHE SANITAIRE DE LIAISON**

CERFA N° 85-0233

CE TTE FICHE A ETE CONQUE POUR RECUILLIR LES RENSEIGNEMENTS MEDICAUX QUI POURRONT ETRE UTILES PENDANT LE SEJOUR DE L'ENFANT. ELLE EVITE DE VOUS DEMUNIR DE SON CARNET DE SANTE. ELLE VOUS SERA RENDUE A LA FIN DU SEJOUR.

**I. ENFANT** NOM : ..... PRENOM : .....  
 SEXE  GARCON  FILLE  DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**II. VACCINATIONS** (Remplir à partir du carnet de santé, du carnet ou des certificats de vaccination de l'enfant ou joindre les photocopies des pages correspondantes du carnet de santé)

VACCINS PRATIQUES		DATES
Précisez s'il s'agit :		
Du DT polio		____/____/____
Du DT coq		____/____/____
Du Tétracoq		____/____/____
D'une prise polio	RAPPELS	____/____/____

ANTITUBERCULEUSE (BCG)	ANTIVARIOLIQUE	AUTRES VACCINS
DATES	DATES	DATES
1 <sup>er</sup> VACCIN	VACCIN	.....
REVACCINATION	1 <sup>er</sup> RAPPEL	.....

SI L'ENFANT N'EST PAS VACCINE POURQUOI ? .....

INJECTIONS DE SERUM	NATURE	DATES
.....	.....	____/____/____
.....	.....	____/____/____

**III. RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**  
 L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES :

RUBEOLE	VARICELLE	ANGINES	RHUMATISMES	SCARLATINE
non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE	OTITES	ASTHME	ROUGEOLE	OREILLONS
non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>

INDIQUEZ ICI LES AUTRES DIFFICULTES DE SANTE EN PRECISANT LES DATES :  
 (maladies, accidents, crises convulsives, allergies, hospitalisations, opérations chirurgicales)

.....

.....

.....

.....

.....

**IV. RECOMMANDATIONS DES PARENTS :**

ACTUELLEMENT L'ENFANT SUIT-IL UN TRAITEMENT ?  non  oui   
 SI OUI, LEQUEL ? .....

SI L'ENFANT DOIT SUIVRE UN TRAITEMENT PENDANT SON SEJOUR, NOUBLIEZ PAS DE JOINDRE L'ORDONNANCE AUX MEDICAMENTS.

L'ENFANT MOUILLE-T-IL SON LIT ?  non  occasionnellement  oui   
 S'IL S'AGIT D'UNE FILLE, EST-ELLE REGLEE ?  non  oui

**V. RESPONSABLE DE L'ENFANT** NOM : ..... PRENOMS : .....  
 ADRESSE (pendant la période du séjour) : .....

N° DE S.S. : \_\_\_\_\_ N° DE \_\_\_\_\_ DOMICILE \_\_\_\_\_ BUREAU \_\_\_\_\_  
 TEL \_\_\_\_\_

ADRESSE DU CENTRE PAYEUR : .....  
 Je soussigné, responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendus nécessaires par l'état de l'enfant.  
 DATE : ..... Signature : \_\_\_\_\_

**PARTIE RESERVEE A L'ORGANISATEUR**  
 LIEU DU SEJOUR : ..... Cachet de l'Organisme (siège social)  
 .....

ARRIVEE LE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 DEPART LE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**OBSERVATIONS FAITES AU COURS DU SEJOUR**  
 PAR LE MEDECIN (qui indiquera ses nom, adresse et n° de téléphone)  
 PAR LE RESPONSABLE DU SEJOUR (qui indiquera ses nom et adresse)

.....

.....

.....

.....

.....