

☐ Année scolaire 2026/2027

☐ En cours d'année scolaire, à compter du/...../.....

Fiche de renseignements commune pour Bayeux Intercom (scolarité), la Ville de Bayeux (jeunesse-sports) et le CCAS de Bayeux (espaces socioculturels)

Merci de bien vouloir la remplir pour la création ou la mise à jour de votre dossier famille.

ENFANT			
Nom		Sexe	☐ M ☐ F
Prénom		Classe – Niveau (à la rentrée de septembre)	
Date et lieu de naissance	/ / à		

ETAT CIVIL DES REPRESENTANTS LEGAUX			
	Représentant 1 de l'enfant Responsable du dossier famille et du dossier CAF		Représentant 2 de l'enfant
	Titulaire de l'exercice de l'autorité parentale : oui ☐ non ☐		Titulaire de l'exercice de l'autorité parentale : oui ☐ non ☐
	<i>En cas de décision de justice limitant l'exercice de l'autorité parentale, joindre la copie de l'acte</i>		
Civilité			
Nom (+nom de naissance)			
Prénom			
Date et lieu de naissance	Le / / à		Le / / à
Lien avec l'enfant			
Situation familiale	Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Concubin(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Veuf(ve) ☐		Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Concubin(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Veuf(ve) ☐
Adresse	Adresse : Code postal : Ville :		Adresse : Code postal : Ville :
Adresse mail (obligatoire)			
Téléphone domicile			
Téléphone portable			
Profession			
Employeur			
Adresse de l'employeur	Adresse : Code postal : Ville :		Adresse : Code postal : Ville :
Téléphone professionnel	N° de poste :		N° de poste :
Nom et N° allocataire CAF 14 de rattachement de l'enfant *			
En cas de séparation	☐ Résidence principale chez le représentant 1 ☐ Résidence principale chez le représentant 2 ☐ Résidence en garde alternée		Un jugement a-t-il été prononcé ? oui ☐ non ☐

Les données collectées via cette fiche font l'objet d'un traitement par le service Sports et Jeunesse de la Ville de Bayeux, le CCAS de Bayeux et par le Service Enseignement de Bayeux Intercom, représentés par le maire et président, M. Patrick GOMONT, aux fins d'assurer la création ou la mise à jour du dossier famille. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données et à la loi n°78-18 dite "Informatique et Libertés", vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement. Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données pour motif légitime. Pour plus d'informations sur le traitement de vos données, veuillez consulter le site internet de Bayeux Intercom <https://bayeux-intercom.fr/vie-scolaire/>



RENSEIGNEMENTS MEDICAUX DE L'ENFANT

Votre enfant a-t-il :

une **maladie chronique** (asthme, diabète, maladie orpheline, etc. ...) nécessitant une prise en charge particulière ?

oui ☐ non ☐

une **allergie alimentaire** (laitages, arachide, volaille, fruits rouges, etc. ...) nécessitant une prise en charge particulière ?

oui ☐ non ☐

Si oui, pour son bien-être, un **Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.)** :

⇒ a-t-il été établi ?

oui ☐ non ☐

⇒ doit-il être mis en place ou reconduit ?

oui ☐ non ☐

Le P.A.I. est un document qui permet de préciser les adaptations thérapeutiques à apporter à la vie de l'enfant en collectivité, s'il est atteint de troubles de la santé comme une pathologie chronique, des allergies ou une intolérance alimentaire. Il doit être signé sous la responsabilité du médecin scolaire, entre les parents, la direction de l'école et Bayeux Intercom. Merci de bien vouloir nous contacter.

L'enfant est-il bénéficiaire de l'AEEH (Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé) ?

oui ☐ non ☐

Recommandations utiles en lien avec la santé de l'enfant (lunettes de vue, appareils auditifs, traitement orthodontique...) :

Attention : Aucun traitement ne pourra être donné à l'enfant sans autorisation parentale et ordonnance récente.

VACCINS OBLIGATOIRES (date de la dernière injection)

D.T.P.	----/----/----	Pneumocoque	----/----/----
Coqueluche	----/----/----	Méningocoque	----/----/----
Infection à Haemophilus influenzae b	----/----/----	R.O.R.	----/----/----
Hépatite B	----/----/----	B.C.G (recommandé)	----/----/----

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT

(autres que les parents)

	Contact 1		Contact 2		Contact 3	
Nom et Prénom						
Lien avec l'enfant						
Adresse						
Téléphone domicile						
Téléphone portable						
A appeler en cas d'urgence	oui ☐	non ☐	oui ☐	non ☐	oui ☐	non ☐
Autorisé à récupérer l'enfant	oui ☐	non ☐	oui ☐	non ☐	oui ☐	non ☐

PERSONNE(S) INTERDITE(S) DE CONTACT AVEC L'ENFANT

Merci de joindre la décision de justice

Nom et Prénom	
Nom et Prénom	

AUTORISATIONS PARENTALES

Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame

☐ Autorisons / ☐ N'autorisons pas	la structure (Bayeux Intercom ou Ville de Bayeux ou CCAS de Bayeux) à prendre toutes mesures d'urgence
☐ Autorisons / ☐ N'autorisons pas	l'hospitalisation et l'anesthésie de notre enfant si nécessaire
☐ Autorisons / ☐ N'autorisons pas	la structure (Bayeux Intercom ou Ville de Bayeux ou CCAS de Bayeux) à prendre des photographies ou vidéos de notre enfant et à les diffuser dans les documents municipaux et intercommunaux (bulletins, site internet, réseaux sociaux, plaquette d'information, ENT...) sur les temps scolaire, périscolaire et extrascolaire.
☐ Autorisons / ☐ N'autorisons pas	la CDC Bayeux Intercom, la Ville de Bayeux ou le CCAS de Bayeux à recueillir via une API des informations me concernant auprès de la Caisse d'Allocations Familiales du Calvados dont mon QF, afin de vérifier mon éligibilité aux tarifications spéciales et de simplifier mes démarches. (Dans le cas d'un refus de votre part, afin d'appliquer la tarification modulée, vous devrez obligatoirement fournir un justificatif de la CAF du Calvados.)

En cas de maladie ou d'accident, l'enfant est orienté et transporté par les services de secours d'urgence qui déterminent le lieu d'hospitalisation. La famille est immédiatement avertie par nos soins.

DOCUMENTS A FOURNIR OBLIGATOIREMENT AVEC LA FICHE DE RENSEIGNEMENTS

☐ Justificatif de domicile < 3 mois

☐ Extrait du livret de famille

Fait à, le

Signature du/des représentants légaux