

# Guide d'utilisation Portail Famille

## Enregistrer vos renseignements dans votre Portail Famille :

- Vérification de votre **fiche famille** en cliquant sur **modifier les informations de la famille**

**Informations du compte**

- Modifier les informations de la famille
- Modifier mon login (adresse mail)
- Modifier mon mot de passe

Vérifiez le nom prénom et adresse (de facturation), vos numéros de téléphone,

Coordonnées	Informations personnelles	Les parents
Civilité	Situation Familiale	Nom
Nom de Famille	Nombre d'enfant	Prénom
Adresse	Nombre d'enfant à charge	N° et Rue
N° et Rue	Régime	Complément d'adresse
Complément d'adresse	Numéro d'allocataire CAF/MSA	Code Postal et Ville
Code Postal et Ville	Quotient Familial	Tél. domicile
Téléphone principal	Secteur	Tél. Professionnel
	Assurance Responsabilité Civile	Tél. Mobile
	N° de Police	Date de naissance
	Date d'échéance	Lieu de naissance
		Profession
		Catégorie socio professionnelle
		Lieu de travail

Vous ne pourrez pas modifier votre quotient familial, nous nous en chargeons une fois votre attestation caf fournie.

N'oubliez pas de modifier votre date d'échéance d'assurance.

- Accepter les **règlements et autorisations**

**RÈGLEMENTS :**

Je certifie être informé des règlements intérieurs qui s'appliquent dans les accueils de loisirs et périscolaires. Les règlements sont affichés dans les structures et accessibles sur le « portail familles ».

-->

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR :**

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés et m'engage à signaler tout changement dans la situation de la famille (adresse, téléphone...) dans les plus brefs délais.

-->

**AUTORISATION CONSULTATION DOSSIER ALLOCATAIRE CAFPRO :**

Nous autorisons la consultation de notre dossier d'allocataire CAF, afin d'accéder directement aux ressources à prendre en compte pour le calcul de la tarification.

ATTENTION : si vous sélectionner "NON" vous devrez fournir votre dernier avis d'imposition.

-->

**i** Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique pour les besoins de gestion des services souscrits (exemples : inscription, facturation) et sont destinées uniquement au(x) gestionnaire(s) de ces services.

**i** Conformément à la réglementation sur la protection des données personnelles, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations qui vous concernent.

J'accepte

- Vérification des **fiches enfants**, cliquer sur [Voir / Modifier la fiche enfant](#)

**Enfants**

▼
 Nom Prénom de l'enfant (âge)

▲
 Nom Prénom de l'enfant (âge)

Nom		<a href="#">Voir / Modifier la fiche enfant</a>
Prénom		
2ème Prénom		
Né le		
Age		
Lieu naissance		

N'oubliez pas de vérifier la date de naissance de votre ou vos enfants

**Informations enfant**

Nom  ✔

Prénom

2ème prénom

Date de naissance  Dept. 44

Lieu de naissance

Sexe  Garçon  Filles

### Remplir les renseignements médicaux

**Renseignements médicaux**

**Vaccinations** Veillez remplir les dates de dernières vaccinations

Vaccins	Effectué ?	Dernière Vaccination
BCG	<input type="checkbox"/>	
COQUELUCHE	<input type="checkbox"/>	
DIPHTERIE TETANOS POLIOMYELITIE	✔	16 / 02 / 2016
HEPATITE B	✔	16 / 02 / 2016
ROR	✔	12 / 09 / 2017

**L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?**

Maladie	Oui	Non
ANGINE	✔	<input type="checkbox"/>
ASTHME	<input type="checkbox"/>	✔
COQUELUCHE	<input type="checkbox"/>	✔
MENINGITE	<input type="checkbox"/>	✔
OREILLONS	<input type="checkbox"/>	✔
OTITE	✔	<input type="checkbox"/>
RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU	<input type="checkbox"/>	✔
ROSEOLE	<input type="checkbox"/>	✔
ROUGEOLE	<input type="checkbox"/>	✔
RUBEOLE	<input type="checkbox"/>	✔
SCARLATINE	<input type="checkbox"/>	✔
VARICELLE	<input type="checkbox"/>	✔

**L'enfant a-t-il des allergies ?**  
La prise en compte d'une allergie ne sera effective qu'après avoir fourni le PAI (Projet d'Accueil Individualisé : mis en place par le médecin scolaire)

Allergies	Oui	Non	Précisez
ALIMENTAIRES	<input type="checkbox"/>	✔	
ASTHME	<input type="checkbox"/>	✔	
AUTRES	<input type="checkbox"/>	✔	
MEDICAMENTEUSES	<input type="checkbox"/>	✔	

**L'enfant bénéficie-t-il d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ?**

Oui  Non

Si oui, merci de préciser ci-dessous les détails :

**B I U** Taille police

Les difficultés de santé (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION)

**Autorisations**

Autorisation	Description	Choix
AUTORISATION D'HOSPITALISATION	Nous autorisons l'ensemble du personnel à prendre toutes les mesures d'urgence en cas de maladie ou d'accident grave (anesthésie, intervention chirurgicale).	<input checked="" type="radio"/> Oui
AUTORISATION DE SORTIE	Nous certifions que notre enfant ne présente aucune contre-indication aux pratiques des activités sportives et culturelles dans le cadre de l'APS, l'ALSH et le TPE.	<input checked="" type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON
DIFFUSION D'IMAGES	Nous autorisons la diffusion des images dans la Presse, le site internet ou pour une utilisation interne aux structures	<input checked="" type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON
DROIT A L'IMAGE	Nous autorisons l'ensemble du personnel à filmer ou photographier mon enfant dans le cadre des activités proposées par les structures.	<input checked="" type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON
DROIT DE PARTIR SEUL	Attention ! Il s'agit d'autoriser l'enfant à partir seul pour les plus de 6 ans Cocher "non" si l'enfant n'est pas concerné	<input type="radio"/> OUI <input checked="" type="radio"/> NON
TRANSPORT COLLECTIF	Nous autorisons notre enfant à utiliser le transport en car ou mini-bus.	<input checked="" type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR :**  
 Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés et m'engage à signaler tout changement dans la situation de la famille (adresse, téléphone...) dans les plus brefs délais.

-->

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique pour les besoins de gestion des services souscrits (exemples : inscription, facturation) et sont destinées uniquement au(x) gestionnaire(s) de ces services.  
 Conformément à la réglementation sur la protection des données personnelles, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations qui vous concernent.

J'accepte

Indiquer obligatoirement les personnes à contacter en cas d'urgence

**Les personnes à contacter en cas d'urgence autre que les parents.**

[+ Ajouter une personne](#)


Nom	Prénom	Lien avec l'enfant

Indiquer également les personnes autorisées à récupérer votre enfant  
 Cocher les autorisations et cliquer sur enregistrer






**Après avoir effectué toute ces démarches, vous pourrez réaliser vos réservations.**

## Les réservations

- Cliquer sur [+ Nouvelle réservation](#)
- Cliquer sur le
- Sélectionner la rubrique souhaitée :

 Sélectionnez maintenant le **mode d'accueil** dans lequel vous souhaitez réserver.

### Choix de l'établissement et de la période

-  CANTINE
-  ACCUEIL PERISCOLAIRE
-  ALSH
-  GRANDES VACANCES
-  MERCREDIS

### ▼ Votre sélection

[Retour](#)

- Cliquer sur continuer

### ▼ Votre sélection

 ALSH  MERCREDIS  MERCREDIS 2018 2019

 Du 05/09/2018 au 03/07/2019  
Jours d'ouverture : [Lun](#) [Mar](#) [Mer](#) [Jeu](#) [Ven](#) [Sam](#) [Dim](#)


**i** Vous avez jusqu'au 03/07/2019 pour valider vos réservations

**i** Vous devez réserver au minimum 2 jours ouvrés avant la date souhaitée  
**🕒** Heure limite : 16:30

[Retour](#) [Continuer](#)

- Le planning de l'enfant s'affiche avec les dates par mois  
Exemple ALSH Mercredi : cocher la ou les cases souhaitées

► Votre sélection **ALSH /MERCREDIS 2018 2019**

 Planning - [? Légende](#)

	Garderie Matin (07:30 - 08:00)	Matin (08:00 - 12:15)	Repas ALSH (12:15 - 13:30)	Après Midi (13:30 - 18:00)	Garderie Soir (18:00 - 18:30)	Journée avec Repas (08:00 - 18:00)
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
mer. 03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

[Retour au choix de la période](#) [Valider le planning](#)




## Exemple Accueil périscolaire

Votre sélection ACCUEIL PERISCOLAIRE / ACCUEIL PERISCOLAIRE 2018 2019

juin 2019

	Peri Matin (08:30 - 08:45)	Peri Soir (16:30 - 18:45)
jeu. 20	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ven. 21	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
lun. 24	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
mar. 25	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
jeu. 27	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ven. 28	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Retour au choix de la période Valider le planning

- Cliquer dans les cases souhaitées
  -  Une bulle violette apparait lorsque vous cliquer dans la case que vous souhaitez réserver
  -  Ce symbole indique les jours déjà réservés
  -  La bulle rouge signifie que vous souhaitez annuler votre réservation faite auparavant.

Vous pouvez directement inscrire vos enfants tous les jours ou toute l'année grâce aux symboles suivants :

- Sélectionner tous les jours puis cette fenêtre apparait :

Sélectionner - Peri Matin 08:30 - 08:45

Sélectionner tous les jours de toute la période  
( du 20/06/2019 au 05/07/2019 )

Sélectionner uniquement les jours affichés  
( du 20/06/2019 au 28/06/2019 )

Annuler

- Annuler la sélection de tous les jours affichés

- Sélection automatique des jours, cette fenêtre apparait :

Sélection automatique des jours

Sélectionner "Peri Matin 08:30 - 08:45" tous les :

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

Appliquer ce choix pour :

Toute la période ( du 20/06/2019 au 05/07/2019 )

Le mois de juin 2019 ( du 20/06/2019 au 28/06/2019 )

Annuler Valider

- Sélectionner les jours souhaités
- Cliquer sur valider les réservations
- Vous recevrez un mail de confirmation.