

Renouvellement des dossiers pour 2019-2020

- 1- **Fournir les documents** suivant par mail (de préférence) aps-alsh@missillac.fr ou au pôle enfance :
 - Attestation CAF avec votre quotient Familial
 - Attestation d'assurance responsabilité civil au nom de l'enfant
 - Les copies des vaccins de chaque enfant (merci de noter le nom et prénom de l'enfant sur chaque page du carnet de vaccinations)
 - La copie du jugement si besoin.

- 2- Vous **recevrez un mail** (courant juillet) qui vous informera des étapes à faire sur votre portail famille pour procéder à vos réservations.

- 3- **Vérifier vos renseignements** sur votre portail famille :
 - Fiche famille (adresse de facturation et numéros de téléphone, assurance...)
 - Fiche enfant (nom, prénom, date de naissance, renseignements médicaux et numéros d'urgences)

4- Réservations 2019-2020

Vous pourrez alors réserver sur votre portail famille pour les services suivants :


Accueil périscolaire, Restauration scolaire, Accueil de loisirs mercredi et vacances scolaires (Automne, hiver, printemps et été)

Voir le guide d'utilisation du portail famille

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 <input type="text"/>	Nom
Nom de Famille	Nombre d'enfant <input type="text" value="1"/> Nombre d'enfant à charge <input type="text" value="1"/>	Prénom
Adresse	Régime <input type="text" value="CAF"/>	N° et Rue
N° et Rue	Numéro d'allocataire CAF/MSA <input type="text"/> <input checked="" type="radio"/> Mère <input type="radio"/> Père	Complément d'adresse
Complément d'adresse	Quotient Familial <input type="text"/>	Code Postal et Ville
Code Postal et Ville	Secteur <input type="text" value="MISSILLAC"/>	Tél. domicile
Téléphone principal	Assurance Responsabilité Civile <input type="text"/>	Tél. Professionnel
	N° de Police <input type="text"/> Date d'échéance <input type="text"/>	Tél. Mobile
		Date de naissance
		Lieu de naissance
		Profession
		Catégorie socio professionnelle
		Lieu de travail

Vous ne pourrez pas modifier votre quotient familial

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.

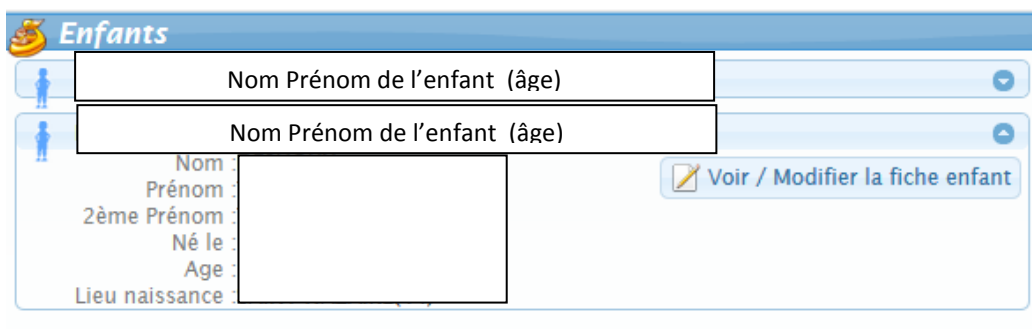
-->

Informations importantes :

- 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

- Vérification des **fiches enfants**, cliquer sur 




Enfants

Nom Prénom de l'enfant (âge) [dropdown]


Nom Prénom de l'enfant (âge) [dropdown]

Nom
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.

Lieu de naissance SAINT-NAZAIRE 44

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 POLIOMYELITE	<input checked="" type="checkbox"/>	16 / 02 / 2016
HEPATITE B	<input checked="" type="checkbox"/>	16 / 02 / 2016
ROR	<input checked="" type="checkbox"/>	12 / 09 / 2017

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

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

L'enfant a-t-il des allergies ?

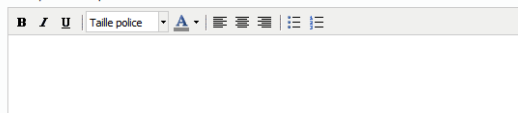
La prise en compte d'une allergie ne sera effective qu'après avoir fourni le PAI (Projet d'Accueil Individualisé : mis en place par le médecin scolaire)

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



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.

-->

Informations importantes :

- 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.


Nom	Prénom	Lien avec l'enfant


Indiquer également les personnes autorisées à récupérer votre enfant


Cocher les autorisations et cliquer sur enregistrer






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

Les réservations


- Cliquer sur 
- 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**



- Cliquer sur continuer

▼ **Votre sélection**

 ALSH  MERCREDIS  MERCREDIS 2018 2019

 Du 05/09/2018 au 03/07/2019

Jours d'ouverture :

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

 Vous devez réserver au minimum 2 jours ouvrés avant la date souhaitée



 Heure limite : 16:30



 

- Le planning de l'enfant s'affiche avec les dates par mois

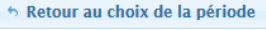
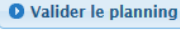
Exemple ALSH Mercredi : cocher la ou les cases souhaitées

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

 **Planning** 

 juillet 2019 

	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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ven. 21	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
lun. 24	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
mar. 25	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
jeu. 27	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ven. 28	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Retour au choix de la période Valider le planning

- Cliquer dans les cases souhaitées

-  Une bulle violet 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 de réservations