

PORTAIL FAMILLES

GUIDE DE L'UTILISATEUR



- ➔ À savoir pour bien démarrer
- ➔ Créer un compte famille
- ➔ Connexion à votre espace personnel
- ➔ Information du compte



À SAVOIR POUR BIEN DÉMARRER

Retrouvez le portail familles...



Complétez directement l'adresse URL et découvrez la page d'accueil du portail.

Les contacts utiles

Les informations utiles
les documents à consulter

The screenshot shows the homepage of the 'Portail Familles' website. At the top, there are logos for 'CIAS HOUARS AIS COMMUNAUTÉ DE COMMUNES' and 'AMALTHÉE Pôle Petite Enfance'. Below the logos is a navigation bar with the text 'BIENVENUE SUR NOTRE PORTAIL FAMILLE'. The main content area is divided into several sections:

- NOUS CONTACTER**: Contact information for 'Pôle Petite Enfance AMALTHEE', including address (2 rue de la Fontaine à Montais, 79100 THOUARS) and phone number (05 49 67 97 68).
- Visiteur**: Buttons for 'Mon compte' and 'Déconnexion'.
- PROTECTION DES DONNEES**: A button for 'Mentions Légales'.
- GUICHET UNIQUE**: Links for 'Règlement Guichet Unique' and 'Plaquette Guichet Unique Petite Enfance'.
- RELAIS ASSISTANTS MATERNELS**: Links for 'Programme des ateliers d'éveil' and 'Pajemploi'.
- CONNEXION À VOTRE ESPACE AVEC VOTRE ADRESSE EMAIL**: A login form with fields for 'Identifiant' and 'Mot de passe', and a 'Connexion' button.
- NOUVEAU COMPTE**: A section for new users with a 'Créer mon compte' button.
- ACTUALITES**: A section for news, featuring a 'PROCHAINE COMMISSION D'ADMISSION DU GUICHET UNIQUE - PETITE ENFANCE EN MARS 2021' announcement.

Se connecter

Les actualités



CRÉER UN COMPTE FAMILLE

Pour créer votre compte, vous devez obligatoirement vous rendre sur le lien **Guichet Unique** rubrique Remplissez le formulaire en ligne.....

Ou

Complétez le formulaire unique d'ouverture de compte directement sur le fichier PDF puis enregistrez-le.

Envoyez-le par mail à : ram@thouars-communaute.fr avec pour objet : **Créer un compte Portail Familles.**

Vous recevrez un mail d'activation sous 72h précisant votre identifiant et mot de passe.

Formulaire unique d'ouverture de compte **PORTAIL FAMILLE**



À renvoyer à : ram@thouars-communaute.fr
ou RAM 2 rue de la Fontaine à Montais79100 THOUARS

Adresse mail * :

(Obligatoire pour l'ouverture d'un compte)

INFORMATIONS FAMILLE						
	Représentant légal 1		Représentant légal 2			
Numéro d'allocataire :	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Autre
Nom						
Prénom						
Adresse						
Code Postal						
Commune						
Tel fixe						
Tel Portable						
Profession						
Entreprise						
Situation Familiale	<input type="checkbox"/> marié	<input type="checkbox"/> pacsé	<input type="checkbox"/> vie maritale	<input type="checkbox"/> marié	<input type="checkbox"/> pacsé	<input type="checkbox"/> vie maritale
	<input type="checkbox"/> divorcé	<input type="checkbox"/> séparé		<input type="checkbox"/> divorcé	<input type="checkbox"/> séparé	
	<input type="checkbox"/> mono-parental			<input type="checkbox"/> mono-parental		

Enfant(s) concerné(s) par la demande

INFORMATIONS ENFANTS À CHARGE			
Nom	Prénom	Sexe	Date de naissance
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G	
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G	
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G	
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G	



CONNEXION À VOTRE ESPACE PARSONNEL

The screenshot shows a login interface with a black header containing the text 'CONNEXION À VOTRE ESPACE AVEC VOTRE ADRESSE EMAIL' and a small icon of two people. Below the header, there are two input fields: 'Identifiant' and 'Mot de passe'. To the right of these fields is a button labeled 'Connexion' with a checkmark icon. Below the input fields, there is a link that says 'Identifiant ou Mot de passe oublié ?'.

Identifiant : votre adresse mail

Mot de passe : votre mot de passe vous a été communiqué par mail lors de l'activation de votre compte.

Si vous avez égaré votre mot de passe ou si vous ne l'avez pas reçu, cliquez sur **«identifiant ou mot de passe oublié ?»**

Un nouveau mot de passe vous sera adressé.

Une fois connecté, il est conseillé de le modifier :

«Informations du compte» → «modifier mon mot de passe»



INFORMATIONS DU COMPTE

Lors de votre 1ère connexion vous devez vérifier, modifier et ou compléter les informations de votre famille pour avoir accès aux services.

MA FICHE FAMILLE	
<input type="checkbox"/>	Modifier les informations de la famille
<input type="checkbox"/>	Modifier mon login (adresse mail)
<input type="checkbox"/>	Modifier mon mot de passe

Informations du compte :
Modifier les informations de la famille

LES RESPONSABLES LÉGAUX		
	Monsieur	Madame
Nom	GUICHET UNIQUE	COLEGRAM
Prénom		
N° et Rue	Adresse : 4 rue	Adresse : 4 rue
Complément d'adresse	DE LA PETITE ENFANCE	DE LA PETITE ENFANCE
Code Postal et Ville	79100 THOUARS	79100 THOUARS
Tél. domicile	05-49-67 97 68	05-49-67 97 68
Tél. Professionnel		
Tél. Mobile		
Date de naissance		
Lieu de naissance		
Profession <small>Taper SANS si vous n'exercez aucune profession</small>	JOURNALISTE	EDUCATRICE
Catégorie socio professionnelle	< Aucune >	< Aucune >
Employeur et Lieu de travail <small>Taper SANS si vous n'exercez aucune profession</small>	THOUARS VILLE DE THOUARS	THOUARS CCT

Vous devez remplir précisément chaque champ dans chacune des rubriques.

- 👉 Coordonnées
- 👉 Informations personnelles
- 👉 Les parents

Vous attestez l'exactitude des informations données.
Choisissez **oui** dans le menu déroulant

Vous acceptez les conditions citées.
Cochez «**j'accepte**»

RÈGLEMENTS :
Je certifie avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement du guichet unique et accepte son contenu.

OUI

ATTESTATION SUR L'HONNEUR :
Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés et m'engage à faire connaître toutes modifications sous les plus brefs délais.

OUI

SIGNATURE NUMÉRIQUE :
La validation des informations renseignées en ligne dans le formulaire famille et dans le formulaire pré-inscription vaut signature numérique.

OUI

📌 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

Vous avez pris connaissance du règlement Guichet Unique.
Choisissez **oui** dans le menu déroulant.

Pour signer le document d'information de la famille, il vous est proposé une signature numérique.
Choisissez **oui** dans le menu déroulant

Puis cliquez sur «**enregistrer**» pour conserver les modifications apportées.

**CONSERVEZ CE GUIDE POUR UNE
PROCHAINE UTILISATION
du Portail Familles SI BESOIN**



GUICHET UNIQUE PETITE ENFANCE

 **05 49 67 97 68**

ram@thouars-communaute.fr



Formulaire unique d'ouverture de compte PORTAIL FAMILLE

À renvoyer à : ram@thouars-communaute.fr
ou RAM 2 rue de la Fontaine à Montais79100 THOUARS



Adresse mail * :
(Obligatoire pour l'ouverture d'un compte)

INFORMATIONS FAMILLE		
	Représentant légal 1	Représentant légal 2
Numéro d'allocataire :	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre
Nom		
Prénom		
Adresse		
Code Postal		
Commune		
Tel fixe		
Tel Portable		
Profession		
Entreprise		
Situation Familiale	<input type="checkbox"/> marié <input type="checkbox"/> pacsé <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> séparé <input type="checkbox"/> mono-parental	<input type="checkbox"/> marié <input type="checkbox"/> pacsé <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> séparé <input type="checkbox"/> mono-parental

Enfant(s) concerné(s) par la demande

INFORMATIONS ENFANTS À CHARGE			
Nom	Prénom	Sexe	Date de naissance
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G	
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G	
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G	
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G	

VISA DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Je soussigné(e).....responsable légal de(s) enfant(s)
désigné(s) ci-dessus :

- M'engage à signaler à la collectivité tout changement de situation qui interviendrait en cours d'année
- M'engage à fournir à la collectivité les pièces obligatoires à la constitution du dossier
- Certifie exact l'ensemble des informations déclarées ci-dessus

À.....le.....

Signature des représentants légaux

Formulaire à renvoyer (avec pièces complémentaires obligatoires) au service concerné





Formulaire unique d'ouverture de compte **PORTAIL FAMILLE**

