GUIDE DE CREATION D'UN COMPTE SUR LE PORTAIL ABELIUM

Pour une toute première inscription en accueil de loisirs, merci de contacter le service enfance :

Service enfance/accueils de loisirs 04.74.20.88.71 enfance.jeunesse@bievre-isere.com

Lire attentivement et bien effectuer toutes les étapes :

<u>2 étapes</u> :

1. l'étape création de compte :

-Une fois le compte créé, bien valider votre création en cliquant sur le lien du mail (qui peut arriver dans vos spams).

-Joindre les pièces à fournir via ce nouveau portail famille (même si vous les avez déjà fournies) : vaccins, attestations employeurs et attestations d'assurances responsabilité civile



2. l'étape inscriptions/réservation des jours ne pourra être effectuée que quand les inscriptions ouvriront pour chaque période de vacances et si le dossier est complet.

SOMMAIRE

1.	Créer un compte	page 2	2
2.	Pièces obligatoires à fournir et validation du compte	page 1	11
3.	Se reconnecter au portail famille : compléter, modifier, mettre à jour vos informations	page 1	3

CREER UN COMPTE

Pour accéder au portail famille : https://portail-familles.bievre-isere.com/

(Moteur de recherche recommandé pour se connecter : Google Chrome, Microsoft Edge, Mozilla Firefox / Safari pour Apple)

IMPORTANT : seul un responsable légal peut créer un compte pour son/ses enfants : pour toute situation particulière, veuillez nous contacter s'il vous plaît.

1) Cliquer sur **créer mon compte** puis renseigner une **adresse mail et un mot de passe** puis cliquer sur **Suivant :** *Les champs dotés d'un astérisque sont obligatoires

	necter			Création de mon compte		
		Adresse e-mail *		Email *		
		Norr d'utilizations require		Obligatoire		
		Nom a duisateur requis		Mot de passe *	Ø	Confirmer le nouveau mot de passe *
		Mot de passe		Obligatoire		
		Mot de passe requis				
		Se souvenir de moi	Mot de passe oub	blié ?	Su	uivant →
		Co	onnexion			
		Pas encore de compte	? Créer mon compte			
) Rien r	anagignar vag agardanná				
Coordonnées			es puis cliquer su	ar Suivant et les inform	Ø Coordonnées 3	ur Suivant :
Coordonnées	Nom *		es puis cliquer su	Ir Sulvant et les inform	Coordonnées Coordonnées	ur Suivant : nformations personnelles
Coordonnées vilité * •	Nom *		Prénom *	ar Suivant et les inform	etions personnelles puis cliquer su Coordonnées 3 ir	ur Suivant : nformations personnelles
Coordonnées vilité * • ligatoire Adresse	Nom * Obligatoire		Prénom * Obligatoire	Ir Sulvant et les inform	ations personnelles puis cliquer su Coordonnées 3 Ir	ur Suivant : nformations personnelles
Coordonnées Ivilité * • Sigatoire Adresse	Nom * Obligatoire		Prénom *	Ir Suivant et les inform	Image: Straight of the straight	ur Suivant :
Coordonnées vilité * vilité * Adresse omplément d'adresse	Nom * Obligatoire		Prénom * Obligatoire	Ir Suivant et les inform	ations personnelles puis cliquer su	ur Suivant : nformations personnelles
Coordonnées Ivilité * Iligatoire Adresse omplément d'adresse	Nom * Obligatoire Rue * Obligatoire		Prénom * Obligatoire	Ir Suivant et les inform pte Informations personnelles om de naissance * sligatoire	Coordonnées 3 Ir	ur Suivant :
Coordonnées vilité * digatoire Adresse omplément d'adresse 2	Nom * Obligatoire Rue * Obligatoire		Prénom * Obligatore	Ir Suivant et les inform pte Informations personnelles om de naissance * sligatoire ituation familiale *	etions personnelles puis cliquer su Coordonnées 3 ir	ur Suivant :
Coordonnées ivilité *	Nom * Obligatoire Rue * Obligatoire		Prénom * Obligatoire	Ir Suivant et les inform pte Informations personnelles om de naissance * cligatoire ituation familiale * sligatoire	ations personnelles puis cliquer st Coordonnées 3 Ir	ur Suivant :
Coordonnées	Nom * Obligatoire		Prénom * Obligatoire	Ir Suivant et les inform pte Informations personnelles om de naissance * oligatoire ituation familiale * oligatoire	Coordonnées	ur Suivant : nformations personnelles
Coordonnées itvilité *	Nom * Obligatoire		Prénom * Obligatoire	Ir Suivant et les inform pte Informations personnelles om de naissance * sligatoire ituation familiale * sligatoire ate de naissance *	Ations personnelles puis cliquer st Coordonnées 3 Ir Lieu de naissance *	ur Suivant :
Civilité * Cotiguatoire Adresse N* Complément d'adresse Complément d'adresse Complément d'adresse 2 Code postal * Diligatoire Féléphone * Diligatoire	Nom * Obligatoire Rue * Obligatoire	Vile*	Prénom * Obligatore	Ir Suivant et les inform pte Informations personnelles om de naissance * aligatoire ituation familiale * oligatoire ate de naissance *	ations personnelles puis cliquer st Coordonnées 3 Ir Lieu de naissance * Obligatoire	ur Suivant :

3) Cliquer sur Accepter puis valider :

Création de mon compte	Coordonnées	Informations personnelles
Validation Les informations recueillies sur ce formulaire font l' Conformément à la réglementation sur la protection Accepter *	objet d'un traitement informatique pour les besoins de gestion des services sou I des données personnelles, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification e	scrits (exemples : inscription, facturation) et sont destinées uniquement au(x) gestionnaire(s) de ces service et de suppression des informations qui vous concernent.
4) Attention, ne mettre oui que sur valider : <i>(*Pour toute situation particuli</i>	Si votre conjoint(e) est le(la) responsivere, nous contacter)	nsable légal(e) du/des enfants* puis cliquer
Finalisation de la création du compte		
	A	jout du/de la conjoint(e)
	ATTENTION c'est le seco	N : Conjoint(e) à renseigner <u>UNIQUEMENT</u> si ond responsable du/des enfant(s).
		Avez-vous un(e) conjoint(e) ?
	Oui Non	
	Valider	

Si vous avez répondu **oui**, vous accédez aux formulaires ci-dessous : **compléter les coordonnées et les informations du conjoint** et cliquer sur **Suivant :**

	Civilité *	▼ Nom *		Prénom *
	> Adresse			
	N°	Rue *		
	Complément d'adresse			
	Complément d'adresse 2			
	Code postal *		Ville *	
	Téléphone *			
	Téléphone *			uivant →
information	Téléphone *			uivant →
Information	Téléphone * ns personnelles *			sexe * ○ Femme ● F
Information Nom de naissance Obligatoire	Téléphone * ns personnelles *			Sexe * ○ Femme ● F
Information Nom de naissance Obligatoire Situation familiale *	Téléphone * ns personnelles *			Nuivant → Sexe * Femme ● F
Information Nom de naissance Obligatoire Situation familiale * Obligatoire	Téléphone * ns personnelles *			Sexe * ○ Femme ● F
Information Nom de naissance Obligatoire Situation familiale * Obligatoire Date de naissance *	Téléphone *	e naissance *		Sexe * ○ Femme ● F

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.

Accepter *

5) Informations complémentaires : choisir le débiteur principal, la situation familiale, le nom de l'allocataire puis renseigner le régime et le numéro d'allocataire (Si pas de numéro d'allocataire, mettre « AUTRES » dans le menu déroulant du régime pour renseigner votre numéro fiscal).

informations complémentaires			
Vebiteur Principal *			
Zone			*
Situation familiale * MARIE			~
Illocataire *	Régime *	Numéro d'allocataire *	
Numéro fiscal (responsable 1)			
Nombre d'enfants à charge D			0
Nom assurance			
Numéro assurance	Echéance assurance		
6) Ajout d'un enfant : n'ajouter votre ent obligatoires puis cliquer sur Suivant .	ant que si vous en êtes le responsable le	gal puis valider ; bien renseigner tous	les champs
Ajout d'un enfant	Nom *		
ATTENTION : En cas d'enfant(s) issu(s) d'une autre union, contactez-nous.	Obligatoire		
Souhaitez-vous ajouter un enfant dont vous êtes le	Prénom * Obligatoire		
esponsable legal ? Oui Non	Date de naissance *		Sexe *
Valider	Obligatoire		2014 32
			Suivant ->

DT POLIO (POUR TOUS LES ENFANTS) *	Derrière vaccination *	
● Oui ○ Non	01/01/2021	
PNEUMOCOQUE (POUR ENFANTS NES APRES 2018) *		
O ui 🕲 Non	Derniere vaccination	
	Dernière vaccination	
O Oui Non	Dernière vaccination	
O Oui Non	Dernière vaccination	
O Oui Non	Dernière vaccination	
	Dernière vaccination *	
Oui Non	01/01/2021	
> Allergies / Intolérances		
ALIMENTAIRES *		
Oui O Non		
MEDICAMENTEUSES *		
🔾 Oui 🛞 Non		
O Qui Non AUTRES*		
 ○ Qui ● Non AUTRES * ○ Qui ● Non 		
Oui Non AUTRES * Oui Non L'enfant bénéficie-t-il d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ?		
Oui Non L'UTRES * Uui Non L'enfant bénéficie-t-il d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ? Oui Non		
Oui Non AUTRES* Oui Non L'enfant bénéficie-t-il d'un Projet d'Accuell Individualisé (PAI) ? Oui Oui Non L'enfant est-il en situation de handicop ?		
Oui Non AUTRES* Oui Non L'enfant bénéficiet-il d'un Projet d'Accuell Individualisé (PAI) ? Oui ONon L'enfant est-il en situation de handicap ? Undiana #		
Oui Non UTRES* Oui Non L'enfant bénéficie-t-il d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ? Oui Non L'enfant est-il en situation de handicap ? Handicap * Oui Non	Handicap en cours de détection *	
Oui Non AUTRES* Oui Non L'enfant bénéficie-t-il d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ? Oui Non L'enfant est-il en situation de handicap ? Handicap * Oui Non	Handicap en cours de détection * O Gui (Non	
Oui Non UTRES* Oui Non Lenfant bénéficie-t-il d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ? Oui Non Lenfant est-il en situation de handicap ? Handicap * Oui Non Recommandations utiles des parents	Handicap en cours de détection * O Out Non	
Oui Non UTRES* Oui Non Lenfant bénéficie-t-il d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ? Oui Non Lenfant est-il en situation de handicap ? Handicap * Oui Non Recommandations utiles des parents Veullez érrie is	Handicap en cours de défection * Oui @ Non	
Oui Non AUTRES* Oui Non L'enfant bénéficie-t-il d'un Projet d'Accuell Individualisé (PAI) ? Oui Non L'enfant est-il en situation de handicap ? Handicap * Oui Non Recommandations utiles des parents Wullet êcrire ici	Handicap en cours de défection * Oui Non	
Oui ● Non AUTRES * Oui ● Non > Lenfant bénéficie-t-il d'un Projet d'Accuell Individualisé (PAI) ? ● Oui ● Non > L'enfant est-il en situation de handicap ? Handicap * Oui ● Non > Recommandations utiles des parents Wullez écrie isi B I L A × ∠ × F F F F	Handicap en cours de détection * Oui Non	
Oui ● Non AUTRES * Oui ● Non > L'enfant bénéficie+ii d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ? ● Oui ● Non > L'enfant est-il en situation de handicop ? Handicap * Oui ● Non > Recommandations utiles des parents Veulliez enre is B I 및 A × Z × E E E	Handicap en cours de détection * Oui Non	
Oui ● Non AUTRES* Oui ● Non > L'enfant bénéficiet-il d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ? ● Oui ● Non > L'enfant est-il en situation de handicop ? Handicap * ● Oui ● Non > Recommandations utiles des parents Veullez écrete loi B I L A × ▲ × 萬 萬	Handicap en cours de détection * Oui Non	
Oui ● Non AUTRES* Oui ● Non > L'enfant bénéficiet-il d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ? ● Oui ● Non > L'enfant est-il en situation de handicop ? Handicap * ● Oui ● Non > Recommandations utiles des parents Veullez écrete lai B I L A × ▲ × E E E E	Handicap en cours de détection * Oui Non	
Oui ● Non AUTRES* Oui ● Non > L'enfant bénéficiet-il d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ? ● Oui ● Non > L'enfant est-il en situation de handicop ? Handicop * • Oui ● Non > Recommandations utiles des parents Veuliez écore lis B I 型 ▲ × ▲ × 臣 臣 臣	Handicap en cours de détection * Oui Non	
 Oui ● Non AUTRES* Oui ● Non > L'enfant bénéficie-t-il d'un Projet d'Accuell Individualisé (PAI) ? Oui ● Non > L'enfant est-il en situation de handicap ? Handicap * Oui ● Non > Recommandations utiles des parents Veallez ectre is B I 및 ▲ × ▲ × 萬 萬 萬 	Handicap en cours de détection * Oui Non	
 Out ● Non AUTRES* Out ● Non > Lenfant bénéficiet-til d'un Projet d'Acouell Individualisé (PA) ? ● Out ● Non > L'enfant est-il en situation de handicap ? Handicap * Out ● Non > Recommandations utiles des parents Veulles écrite is ■ I 및 ▲ × ▲ × 萬 萬 萬 	Handicap en cours de détection * Oui 🛞 Non	
 Oui ● Non AUTRES* Oui ● Non > Lenfant bénéfnies-t-il d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ? ● Oui ● Non > Lenfant est-il en situation de handicap ? Handicap * Oui ● Non > Recommandations utiles des parents Veullet etrine to ■ I 및 ▲ ✓ ▲ ✓ 萬 萬 萬 ✓ Médecin(a) de votre enfant 	Handicap en cours de détection * Oui Non	
 Oui ● Non ALTRES* Oui ● Non > Lenfant bénéficie-t-il d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ? ● Oui ● Non > Lenfant est-il en situation de handicap ? Handicap * Oui ● Non > Recommandations utiles des parents Veulles come to ■ I 및 ▲ ✓ ▲ ✓ 萬 萬 重 ✓ Médecin(s) de votre enfant 	Handicap en cours de défection * Oui Non	



8) Autorisations : cliquer sur **Oui ou Non** puis renseigner les 2 menus déroulants en bas de la page puis cliquer sur **Suivant**

Autorizations (Hépondre non si non soneems)	
ADMINISTEER MEDICAMENT SURI ORIGONINANCE *	
O Non O Gai	
> AUTORESATION CONSULTATION COAP+	
O Non O Gai	
> AUTORISATION DOWSHITATION IMPOTS BOUV *	
O Non O Gail	
> AUTORISATION D'HOSPITALEATION/URGENCE : SI VOUS REPONDEZ NON, MOUS NOUS RESERVONS LE BROIT DE NE PAS ACIDIELLER VOTRE ENFANT *	
O Non O Gui	
> AUTORISATION D'INSCRIPTION AU SERVICE SNS (INFOS URGENTES) +	
O Non O Gui	
> AUTORISATION DE FILMER/PHOTOGRAPHER/DIFFILIZION EN INTERNE *	
O Non O Gui	
> AUTORISATION DE FILMER/FHETOGRAPHER/OFFLISIONSUR LES PLATEFORMES DE COMMUNICATION DE BIEVRE ISERE *	
O Non O Gui Oligadas	
> AUTORISATION DE PRIFITE SELL ENRELEMENT POLIT ENRANT À PARTIE EC 10 ANSE *	
O Non O Gui Origania	
> AUTORISATION DE SORTE - SI VOUS REPONDEZ NON, NOUS NOUS RESIDIVONS LE DROIT DE NE PAS ACQUEILLIR VOTRE DAFANT+	
O Non O Gui Gignean	
> AUTORISATION DE TRANSPORT : SI VOUS REPONDEZ NON, NOUS MOUS MEUR RESERVONS LE DROIT DE NE PAS ACCUELLER VOTRE ENFANT *	
O Non O Gui Oligada	
Valours Libres	•
L'enfant beneficie-1-il de l'AEEH (Allocation d'éducation de fenfant handicapé) ?*	,
digities	
Situation familiale avec le second responsable légal de l'enfant *	
Chigadao	
	← ar Same →

Validation

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.



9) Ajout d'un autre enfant (attention ne l'ajouter que si vous en êtes le responsable légal) puis Valider :



PIECES OBLIGATOIRES ET VALIDATION DU COMPTE

1) Joindre les pièces obligatoires (même si vous les avez déjà fournies) : attestations d'assurance responsabilité civile, vaccins et attestations employeurs. C'est une étape indispensable pour pouvoir inscrire votre (vos) enfant(s) quand les inscriptions ouvrent.







Tant que votre compte ne sera pas validé, aucune demande d'inscription ne sera prise en compte par nos services.

 Iun. 17/02/2025 15:04

 Portail familles Bièvre Isère

 Cécile TERMINARIAS

Bonjour,

Vous venez de créer votre compte sur notre Portail en ligne. Afin de valider votre création de compte, vous devez confirmer votre adresse email en cliquant sur le lien ci-dessous.

Tant que votre email ne sera pas validé, aucune demande d'inscription ne sera prise en compte par nos services.

Merci de cliquer sur le lien ci-dessous pour valider votre création de compte ou copier / coller l'adresse suivante dans la barre d'adresse de votre navigateur :

https://portail-familles.bievre-isere.com/go/U9GWG4Z51B9B6866473129528B9R8LM KJ235K437P00H75F75HPRC03IW5JE2085

Cordialement

SE RECONNECTER AU PORTAIL FAMILLE :

compléter, modifier et mettre à jour vos informations

1) Accéder au **portail famille** ici : <u>https://portail-familles.bievre-isere.com/</u>. Entrer votre adresse mail et mot de passe. En cas d'oubli, cliquer sur « Mot de passe oublié ? ».

Vous devrez entrer votre adresse mail puis vous recevrez un mail avec un mot de passe provisoire qui sera à modifier.

2) Page d'accueil de votre portail famille :

Informations

familles et

fiches

d'inscriptions

disponibles à

l'ouverture

des

inscriptions



3) Pour **voir vos informations ou les modifier**, vous pouvez cliquer sur les flèches qui apparaissent à côté de « Mon profil », « Mon foyer », « Mes enfants », « pièces à fournir »

on compte		
Informations Importantes		
Merci de compléter les informations obligatoires - "Mon profil" - "Mon foyer" - "Mes enfants" et joindre les documents suivants dans "Pièces à fo -Vaccins -Attestation d'assurance responsabilité civile à jour -Attestations employeurs	s dans les formulaires : urnir" :	
An profil	मिंगे Mon foyer	# # Mes enfants
Accès à mes informations personnelles	Accès aux informations de mon foyer	Accès aux informations enfant
Mon planning	Mes factures	Pièces à fournir
Accès à mon planning de réservations	Accès à mes factures et règlements	Accès à mes documents

En cliquant sur « Mon foyer » par exemple, vous pouvez voir ou modifier vos informations en cliquant sur :



ATTENTION

Vous ne pourrez pas accéder aux inscriptions si vous n'avez pas correctement rempli l'ensemble des informations ci-dessus et transmis vos attestations employeurs, vos attestations d'assurance responsabilité civile à jour et vos vaccins via ce nouveau portail famille.

Si vous rencontrez des difficultés, n'hésitez pas à nous contacter.