

Mode d'emploi Usagers

Juin 2024

ETAPE 1

Se créer un compte sur la plate forme Colmar et Moi

ETAPE 2

Aller dans la brique Activités Périscolaires et cliquer sur j'inscris mon enfant.

Attention : un dossier par enfant

Compléter votre demande

Rubrique 1 - renseignements familiaux

Merci de renseigner le code famille et enfant reçus par mail

*

- J'ai reçu un code Famille
- Je n'ai pas reçu de code Famille, pourtant j'ai déjà été inscrit chez Préalys
- C'est ma première inscription, je n'ai pas encore de code

* Code famille transmis par Préalys

* Code enfant transmis par Préalys

J'ai un autre enfant inscrit chez Préalys

Si vous n'avez pas reçus ces codes, merci de compléter par un autre choix.

La liste de vos enfants déjà présents sur la plateforme apparait, merci de cocher l'enfant à inscrire.

La coche d'un enfant passe la case en vert.

Attention, il n'est possible de cocher qu'un seul enfant.

L'enfant

 MARTIN Louis 8 ans (13/12/2014)	 <input checked="" type="radio"/>
 TESTING Test 3 ans (05/06/2020)	 <input type="radio"/>
 MARTIN Élise 9 ans (22/05/2014)	 <input type="radio"/>
 TEST Stes 3 ans (04/02/2020)	 <input type="radio"/>
 TEST685215 Test685215 0 ans (05/12/2022)	 <input type="radio"/>
+ Saisie manuelle	

Si l'enfant n'apparait pas dans la liste, cliquer sur saisie manuelle et compléter les informations






L'enfant

<input checked="" type="radio"/> Fille	<input type="radio"/> Garçon
<input type="text"/> * Nom d'usage	<input type="text"/> * Prénom
<input type="text"/> * Date de naissance	
↩ Annuler	

demandées.

Les responsables légaux

Responsable légal 1

 MARTIN Paul 55 ans (05/05/1968)	 
 MARTIN Sophie 51 ans (24/09/1971)	 
 MARTIN Test 72 ans (10/08/1950)	 
+ Saisie manuelle	

Même principe pour les responsables légaux

Compléter ensuite le lien familial avec l'enfant en utilisant le menu déroulant, le numéro de téléphone du responsable légal et son adresse mail.

Saisissez ensuite l'adresse (automatique) et la situation professionnelle du responsable

Lien avec l'enfant	
 * Père - Mère	
 *  Téléphone (n° de mobile d...	  Autre téléphone
Adresse mail	
 * martin.sophie@numesia.fr	
Adresse	
 12 Rue Colbert 59800 Lille France 	
Situation professionnelle	
 Sans emploi  	
Ajouter un autre responsable	

Il est possible d'ajouter un nouveau responsable légal.

Clic sur continuer pour valider la section et passer à la suivante

Ajouter un autre responsable

Rubrique 2 - Prestations

Choix des établissements scolaires : Niveau, Ecole et classe

Établissement scolaire de l'enfant


Niveau scolaire à la prochaine rentrée

 * Maternelle ▼

Établissement scolaire à la prochaine rentrée

 * Georges Wickram ▼

Classe à la prochaine rentrée

 * Moyenne section ✕ ▼

Choix des prestations matin et soir - Avant et après école

* Avant et après l'école

- Accueil du matin (annuel) uniquement
- Accueil du soir (annuel) uniquement
- Accueil du matin + soir (annuel)
- Accueil occasionnel selon planning défini chaque mois (soir uniquement)
- Aucun accueil matin ou soir

* Repas de midi

- Formule « Annuel » : repas tous les jours de l'année scolaire
- Formule « Occasionnel » : vous planifiez chaque mois les repas souhaités
- Aucun repas de midi

Choix du repas de midi

En

Compte-tenu de vos choix, les établissements de prestations périscolaires seront les suivants :

Repas de midi
Georges Wickram
1 Rue Woelfelin 68000 COLMAR

Accueil du soir
Georges Wickram
1 Rue Woelfelin 68000 COLMAR
16h15 - 18h30

Annuler

Continuer




fonction de vos choix, une synthèse apparait

Clic sur continuer pour valider et passer à la section suivante

Rubrique 3 - Fiche sanitaire de liaison

Médecin référent

 * Nom du médecin traitant

 *  Téléphone  Entrez un numéro de téléphone

Compléter le médecin référent et son téléphone

Compléter les spécificités liées à l'enfant

Spécificités

 Handicap

Enfant porteur de handicap



* Précisez les spécificité(s) du handicap

Enfant bénéficiaire de l'AAEH



En cas de handicap, si la coche est valide, il convient de préciser la nature du handicap

Lunettes et appareils

L'enfant est-il doté de lunettes ou d'autres appareils ?

- Lunettes de vue
- Prothèses auditives
- Prothèses dentaires
- Autres (précisez)

Précisions

L'enfant porte-t-il des lunettes ou d'autres appareils ?

Des précisions peuvent être apportées

Vaccinations



Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, il faudra joindre un certificat médical de contre-indication (attention, le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication).

Diphtérie, tétanos et polio (DTP)



Coqueluche



Haemophilus influenzae b



Hépatite B



Infections à pneumocoque



Méningocoque de sérogroupe C



Rougeole, oreillons et rubéole



Précisions sur les vaccins obligatoires

Maladie

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

Rubéole	<input type="radio"/>
Varicelle	<input type="radio"/>
Angine	<input type="radio"/>
Rhumatisme articulaire	<input type="radio"/>
Scarlatine	<input type="radio"/>
Coqueluche	<input checked="" type="radio"/>
Otite	<input type="radio"/>
Rougeole	<input checked="" type="radio"/>
Oreillons	<input type="radio"/>

Précision sur les maladies

Précision sur les allergies et les PAI

Si une allergie est précisée, il est obligatoire de l'expliquer

Allergies

PAI **Enfant concerné par un PAI**



Le projet d'accueil individualisé (PAI) concerne les enfants et adolescents atteints de troubles de la santé tels que :

- pathologie chronique (asthme, par exemple),
- allergies,
- intolérance alimentaire.

Le PAI est un document écrit qui permet de préciser les adaptations à apporter à la vie de l'enfant ou de l'adolescent en collectivité.

Asthme



Allergies alimentaires



Allergies médicamenteuses



Autres (précisez)



Précisez les causes d'allergies et la conduite à tenir (si automédication, le signaler)

*

Régime alimentaire

 * Régime alimentaire

Standard

Sans viande

Sans porc

Apporte son repas (en cas d'allergie alimentaire et sous réserve de validation)

Précision sur le régime alimentaire de l'enfant

Autres précisions importantes

Saisir ici tous les éléments utiles à la santé de votre enfant

Autres informations importantes



Indiquez ici toute information complémentaire liée à la bonne prise en charge sanitaire de l'enfant (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisations, opération, rééducation, etc.), en précisant les dates et les précautions à prendre.

Indications complémentaires

Précision sur une personne de confiance qui ne doit pas être un responsable légal

Personnes à prévenir en cas d'urgence

Merci de renseigner au moins une personne autre que les représentants légaux.

Personne de confiance



Lien avec l'enfant



Madame

Monsieur

Nom d'usage

Prénom



 Téléphone (n° de mobile d...



 Autre téléphone

Ajouter une autre personne de confiance

Annuler

Continuer

Clic sur continuer pour valider et changer de section

Rubrique 4 - Autorisations

Préciser ici tous les personnes autorisées à chercher l'enfant ainsi que leur coordonnées.

Autorisation de sortie



Les enfants inscrits peuvent quitter les activités périscolaires (études, animation périscolaire du soir en maternelle, accueil du matin, aide aux devoirs):

- S'ils sont cherchés par leurs parents,
- S'ils sont cherchés par une personne majeure dont le nom figure ci-dessous.

Personnes autorisées

En tant que représentant légal de l'enfant, j'autorise les personnes mentionnées ci-dessous à venir chercher mon enfant

Personne autorisée



Lien avec l'enfant



Madame

Monsieur

Nom d'usage

Prénom



Téléphone (n° de mobile d...



Adresse mail

Ajouter une autre personne

Clic sur ajouter un personne pour en ajouter

Cocher les autorisations et valider ou non le droit à l'image

Autorisations

Mesures nécessaires

- Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'activité sur site à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

J'autorise également, si nécessaire, le(la) directeur(trice) des activités périscolaires à faire sortir mon enfant de l'hôpital après une hospitalisation.

Droit à l'image

- J'autorise l'Association Préalès et la Ville de Colmar à réaliser, fixer, reproduire et publier/diffuser, avec ou sans modifications, des photographies (prises de vues générales ou portraits), films et/ou enregistrements sonores de notre enfant mineur dans l'ensemble des activités périscolaires et de la restauration scolaire.

Les prises de vues pourront être exploitées et utilisées pour les affichages au sein des structures de Préalès, dans le cadre de reportages, venues de journalistes, souvenirs, décorations ou pour le besoin d'une activité.

Clic sur continuer pour valider et accéder à la section suivante

Rubrique 5 - mode de paiement et justificatifs

Choix du mode de paiement via le menu déroulant

Choix du mode de paiement



Optez pour le prélèvement bancaire !

C'est la formule la plus simple pour tout le monde : moins de démarches, moins de choses à penser !

Choisissez un mode de paiement

* Prélèvement bancaire (recommandé)



Excellent choix ! Pour continuer, suivez les étapes suivantes :

- ✓ Complétez les champs de votre RIB ci-dessous.
- ✓ Téléchargez le formulaire d'autorisation de prélèvement bancaire (SEPA) disponible ci-dessous.
- ✓ Remplissez et signez ce formulaire SEPA.
- ✓ Joignez ci-dessous une copie numérique de ce formulaire SEPA signé.

En cas de choix de prélèvement il faudra compléter votre RIB, le nom du redevable et vos coordonnées

RIB

* Nom du redevable

* IBAN

* BIC

* Nom de la banque



Autorisation de prélèvement SEPA à remplir



+ Télécharger l'autorisation SEPA

bancaires.

Il faudra télécharger l'autorisation SEPA (fournie), la compléter et la joindre à la demande.

Toutes les pièces demandées sont à joindre au dossier de demande.

Une fois les pièces jointes, cliquer sur continuer pour accéder à la session suivante

Rubrique 6 - Résumé et validation

Cette section résume toute votre demande pour validation.

Résumé de ma démarche

Merci de bien vérifier toutes les informations avant de valider votre dossier. En cas d'erreur, cliquez sur la section correspondante pour corriger les informations.

Démarche

INSCRIPTION PÉRISCOLAIRE

Créée le 12/06/2023 à 09:41:29

Renseignements familiaux

Votre famille et Préalés

C'est ma première inscription, je n'ai pas encore de code



L'enfant

Homme MARTIN Louis

Né le 13.12.2014

Les responsables légaux

Responsable légal 1

Femme MARTIN Sophie

Née le 24.09.1971

martin.sophie@numesia.fr

+33 6 70 96 54 43

- Rue Nobel 67460 SOUFFELWEYERSHEIM

d'erreur vous pouvez retourner dans la section choisie en cliquant sur le crayon.

Attention : Chaque changement dans votre dossier doit être enregistré en cliquant sur continuer dans la section que vous avez modifiée.

Une fois les vérifications faites, cocher la phrase de consentement RGPD et cliquer sur valider en envoyer

AUTORISATIONS
- Mode de paiement et justificatifs

Consentement RGPD

J'ai compris et j'accepte que les données collectées ici soient utilisées aux seuls traitements nécessaires de mon dossier. Je conserve un droit de rectification de ces données à tout moment.

Annuler Valider et envoyer

A l'issue de votre validation, la section 7 réceptionné s'affiche et un mail de validation d'envoi de votre dossier est envoyé à l'adresse renseignée.

Votre dossier sera traité par Prealis courant de l'été.