

GUIDE D'UTILISATEUR

SERVICE INSCRIPTIONS

21 Place de l'hôtel de ville - 70150 MARNAY

inscriptions@valmarnaysien.com - 03.84.31.20.00

CPACTIVATION DE VOTRE COMPTE SUR LE PORTAIL FAMILLES

CONFIRMATION DE VOTRE ADRESSE MAIL / CRÉATION DE VOTRE MOT DE PASSE :

Bonjour,

- Vous avez déposé un dossier d'inscription périscolaire extrascolaire pour votre enfant. Celui-ci a bien été enregistré. Nous vous informons de l'ouverture de votre compte sur le Portail en ligne de la Communauté de Communes du Val Marnaysien pour les réservations.
- Pensez à bien mettre à jour vos informations familles et enfants.
- Afin de finaliser votre inscription, vous devez confirmer votre adresse email et créer un mot de passe en cliquant sur le lien ci-dessous :

https://ccvm-marnay.portail-familles.app/go/A398Z258MFSYPC9B96K6Y5M1639KX5PLT9V5ZPNB7ZFSE3Y804

Cliquer sur le lien pour valider votre inscription ou copier / coller l'adresse du lien dans la barre d'adresse de votre navigateur.

	=	Bienvenue sur votre portail famille
	Accueil	
	 Se connecter Actualités 	
Vous êtes invité à créer	Livret de Bienvenue du Service Jeunesse Q Foire aux questions Q Aldes aux reservations	Val Marnaysien Carelador 9 Martines
valider	Inscriptions dans nos	or Création de votre mot de passe
	DOSSER FAMILE NOUVELLE INCOMPTON UNCLEMENT NOUVELL PROMINENT 2024 2025 Regimment prinscolare extracolarie 2023 2024 Primeres incorto periscolare extracolarie 2023 2024 Resourcement d'incorption 2023 2024	Nouveau mot de passe * Confirmer le nouveau mot de pass Value

Bonjour,

- Le mot de passe de votre compte a bien été modifié.
- Si vous n'êtes pas à l'origine de cette modification, veuillez prendre contact au plus vite avec le responsable du site.



RETROUVER LE PORTAIL FAMILLES

Complétez directement l'adresse URL<u>https://ccvm-marnay.portail-familles.app/</u> et découvrez la page d'accueil du portail familles.



compte famille

CONNEXON A VOTRE ESPACE PERSONNEL



CP INFORMATIONS DU COMPTE

Lors de votre première connexion, vous devez vérifier, modifier et / ou compléter les informations de <u>votre foyer</u> et de <u>votre / vos enfant (s)</u>. Si vous constatez des informations erronées que vous ne pouvez pas modifier, adressez un mail au service : <u>inscriptions@valmarnaysien.com</u>



MON FOYER



Utilisez le bouton « **Crayon** » ou « **Œil** » en haut à droite de chaque rubrique pour visualiser, compléter ou modifier les informations.

Vous devez remplir précisément les informations demandées des rubriques.

Coordonnées			
Civilité * M. et Mme	Nom de famille * AABELIUM		
> Adresse			
Rechercher son adresse			
4	Rue * RUE DU TEST		
Complément d'adresse			
Code postal *70150	Ville * MARNAY		
Téléphone domicile		Téléphone mobile	
		Valider	

Cliquez sur « VALIDER » pour enregistrer les modifications apportées.

MES ENFANTS

	cueil	>	Mon	compte	>	Mes	enf	ants	
--	-------	---	-----	--------	---	-----	-----	------	--

Utilisez le bouton « ••• » pour accéder	L JULES AARFLIUM	BAPTISTE AABELIUM	
aux rubriques à compléter.	Date de naissance : 01/01/2012	Date de naissance : 01/01/2012	
Cliquez sur le bouton « Crayon » de	Age: 12 ans et 3 mois	Age : 12 ans et 3 mois	
chaque rubrique pour accéder aux			

informations Complémentaires

détails du formulaire.

AABELUUM VICTOR (GRAND PERE) / Abuter une personne Personnes autorisées à venir chercher fenfant AABELUUM VICTOR (GRAND PERE) / / / / AUTORISATION DE MAILUNG · 1 - AUTORISATION DE MAILUNG · 2 - AUTORISATION DE DIFFUSION SUR SUPPORT CCVM · 3 - AUTORISATION DE DIFFUSION SUR SUPPORT CCVM · 3 - AUTORISATION DE DIFFUSION SUR SUPPORT CCVM · 3 - AUTORISATION DE DIFFUSION SUR SUPPORT CCVM · 4 - AUTORISATION DE DIFFUSION SUR SUPPORT CCVM · 5 - AUTORISATION DE DIFFUSION SUR SUPPORT CCVM · 6 - Cul Non
Adjuster une personne Personnes autoritéées à venir chercher ferfant ADEELUM VICTOR (GRAND PEEE) Personnes autoritéées à venir chercher ferfant ADELUM VICTOR (GRAND PEEE) Autorisations Autorisations de la CCVM à communiquer via notre adresse mail. Autorisations de la CCVM à communiquer via notre adresse mail. Autorisations de la CCVM à communiquer via notre adresse mail. Autorisations de la CCVM à communiquer via notre adresse mail. Autorisations de la CCVM à communiquer via notre adresse mail. Autorisations de la CCVM à communiquer via notre adresse mail. Autorisations de la CCVM à communiquer via notre adresse mail. Autorisations de la CCVM à communiquer via notre adresse mail. Autorisations de la CCVM à communiquer via notre adresse mail. Autorisations de la personnel da personnel da personnel da personnel de la CCVM à communiquer via notre adresse mail. Autorisation De DieFusion Sur supPORT CCVM* Autorisation de la CCVM (Site internet, Presse locab). Autorisation de la CCVM (CMER SEULE) (enfant de plus de Gans) Autorisation de la CCVM (CMER SEULE) (enfant de funs de Gans) Autorisation de la CCVM (CMER SEULE) (enfant de funs de Gans) Autorisation de la CCVM
Personnes autorisées à venir chercher fenfant AABELLUM VICTOR (GRAND PERE) Autorisations <p< td=""></p<>
AABELIUM VICTOR (GRAND PERE) VICTOR (GRAND PER
Autorisations Autorisations Leasting
 Autorisations * Autorisations * Autorisation DE MAILING * Oui Non Nous autorisons le personnel de la CCVM à communiquer via notre adresse mail. * 2-AUTORISATION DHOSPITALISATION/URGENCE * Bienvenue sur votre portail famille Nous autorisons l'ensemble du personnel à prendre toutes les mesures d'urgence en cas de maladie ou d'accident grave (anesthésie, intervention chirurgicale): *-AUTORISATION DE DIFFUSION SUR SUPPORT CCVM * Oui Non Nous autorisons fensemble du personnel à filmer ou photographier notre enfant et à utiliser les visuels et textes de notre enfant transmis par les structures pour diffusion sur les différents supports de communication de la CCVM (Site internet, Presse locale). +-AUTORISATION DE RENTRER SEUL(E) (enfant de plus de 6ans) * Oui Non Non concerné (enfant de moins de 6ans)
> T-AUTORISATION DE MAILING* Out ONO Non Nous autorisons le personnel de la CCVM à communiquer via notre adresse mail. > 2-AUTORISATION D'HOSPITALISATION/URGENCE* Bienvenue sur votre portail famille Nous autorisons l'ensemble du personnel à prendre toutes les mesures d'urgence en cas de mailadie ou d'accident grave (anesthésie, intervention chirurgicale). > 3-AUTORISATION DE DIFFUSION SUR SUPPORT CCVM* Out ONO Nous autorisons l'ensemble du personnel à filmer ou photographier notre enfant et à utiliser les visuels et textes de notre enfant transmis par les structures pour diffusion sur les différents supports de communication de la CCVM (Site intermet, Presse locale). > 4-AUTORISATION DE RENTRER SEUL(E) (enfant de plus de 6ans)* Out O Non On concerné (enfant de moins de 6ans)
 Now autorisons le personnel de la CCVM à communiquer via note adresse mail. > 2.AUTORISATION DE DIFFUSION SUR SUPPORT CCVM * SAUTORISATION DE DIFFUSION SUR SUPPORT CCVM * Oui O Noi Nous autorisons l'ensemble du personnel à filmer ou photographier notre enfant et à utiliser les visuels et textes de notre enfant transmis par les structures pour diffusion sur les différents supports de contre enfant de notins de fans)* Oui O Noi On Concerné (enfant de moins de fans)
 > 2-AUTORISATION D'HOSPITALISATION/URGENCE * Bienvenue sur votre portail famille Nous autorisons l'ensemble du personnel à prendre toutes les mesures d'urgence en cas de maladie ou d'accident grave (anesthésie, intervention chirurgicale). > 3-AUTORISATION DE DIFFUSION SUR SUPPORT CCVM * I ou i Non Nous autorisons l'ensemble du personnel à filmer ou photographier notre enfant et à utiliser les visuels et textes de notre enfant transmis par les structures pour diffusion sur les différents supports de communication de la CCVM (Site internet, Presse locale). > 4-AUTORISATION DE RENTRER SEUL(E) (enfant de plus de 6ans) * Oui I Non Non concerné (enfant de moins de 6ans)
Bienvenue sur votre portail famille Nous autorisons l'ensemble du personnel à prendre toutes les mesures d'urgence en cas de maladie ou d'accident grave (anesthésie, intervention chirurgicale): > 3-AUTORISATION DE DIFFUSION SUR SUPPORT CCVM * Oui Non Nous autorisons l'ensemble du personnel à filmer ou photographier notre enfant et à utiliser les visuels et textes de notre enfant transmis par les structures pour diffusion sur les différents supports de communication de la CCVM (Site internet, Presse locale). A-AUTORISATION DE RENTRER SEUL(E) (enfant de plus de 6ans) * Oui Non Non concerné (enfant de moins de 6ans)
Nous autorisons l'ensemble du personnel à prendre toutes les mesures d'urgence en cas de maladie ou d'accident grave (anesthésie, intervention chirurgicale). > 3-AUTORISATION DE DIFFUSION SUR SUPPORT CCVM * Oui Non Nous autorisons l'ensemble du personnel à filmer ou photographier notre enfant et à utiliser les visuels et textes de notre enfant transmis par les structures pour diffusion sur les différents supports de communication de la CCVM (Site internet, Presse locale). > 4-AUTORISATION DE RENTRER SEUL(E) (enfant de plus de 6ans) * Oui Non Non Non concerné (enfant de moins de 6ans)
 > 3-AUTORISATION DE DIFFUSION SUR SUPPORT CCVM * Oui O Non Nous autorisons l'ensemble du personnel à filmer ou photographier notre enfant et à utiliser les visuels et textes de notre enfant transmis par les structures pour diffusion sur les différents supports de communication de la CCVM (Site internet, Presse locale). > 4-AUTORISATION DE RENTRER SEUL(E) (enfant de plus de 6ans) * Oui O Non O Non concerné (enfant de moins de 6ans)
 Oui Non Nous autorisons l'ensemble du personnel à filmer ou photographier notre enfant et à utiliser les visuels et textes de notre enfant transmis par les structures pour diffusion sur les différents supports de communication de la CCVM (Site internet, Presse locale). 4-AUTORISATION DE RENTRER SEUL(E) (enfant de plus de 6ans)* Oui Non Concerné (enfant de moins de 6ans)
Nous autorisons l'ensemble du personnel à filmer ou photographier notre enfant et à utiliser les visuels et textes de notre enfant transmis par les structures pour diffusion sur les différents supports de communication de la CCVM (Site internet, Presse locale). > 4-AUTORISATION DE RENTRER SEUL(E) (enfant de plus de 6ans) * Oui Non Onoconcerné (enfant de moins de 6ans)
 4-AUTORISATION DE RENTRER SEUL(E) (enfant de plus de 6ans) * Oui Non On concerné (enfant de moins de 6ans)
Oui 💿 Non 🔿 Non concerné (enfant de moins de 6ans)
> 5-AUTORISATION CONSULTATION CDAP *
Oui O Non
Nous autorisons la consultation et la conservation de notre dossier d'allocation CAF, afin d'accéder directement à notre quotient familial et revenu à prendre en compte pour le calcul des participations financières. A défaut, nous serons automatiquement rattachés au tarif le plus élevé.
Attestation sur l'honneur
± certifie l'exactitude des informations fournies *



Vérifiez et complétez toutes les informations par enfant et cliquez sur VALIDER

CPINSCRIPTION AUX SERVICES

Pour accéder aux inscriptions, vos formulaires « Mon profil », « Mon foyer »,

« Mes enfants » doivent être complétés et les documents nécessaires transmis auservice inscriptions.

Cliquez sur « **Mon planning** » pour accéder aux réservations en ligne.



Accueil > Mon compte > Mon plann	ing				+ Ajout	ter DHistorique	
< > Aujourd'hui			Avril 20	24		11	Cliquez sur « Ajouter » pour
Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	effectuerune nouvelle
1	2	3	4	5	6	V	réservation.
8	9	10	11	12	13	14	Cliquez sur « … » accédez aux options d'affichage et à la légende.
15	16	17	18	19	20	21	Cliquez sur « Historique» pour
22	23	24	25	26	27	28	consulterl'historique des réservations.
29	30	<i>Feria</i> 1	2	3	4	5	3



×			Historique des ré	servations		
Filtre						
N° dossier	Création	🖌 Référent	Etablissement > Accueil > Période	Dates	État	Détails
4273	25/04/2021 à 11:18	Lola	> RESTAURANT SCOLAIRE > RESTAURATION SCOLAIRE > RESTAURATION SCOLAIRE 2020-2021		•	:
4062	28/03/2021 à 21:29	Lola	 RESTAURANT SCOLAIRE RESTAURATION SCOLAIRE RESTAURATION SCOLAIRE 2020-2021 		0	:

HISTORIQUE :

Vous pouvez consulter vos réservations déjà effectuées sous forme de tableau et accéder aux détails de chaque réservation en cli-

quant sur « ... ».



Pour une demande unique, cochez les cases qui vous intéressent puis **VALIDER**.



Pour une demande récurrente, cochez les cases qui vous intéressent puis cliquez sur **RECOPIER LA SELECTION**

Le **MODE RECOPIE** peut être utilisé pour réserver le service sur une période complète : par exemple de date à date, les jours de votre choix ou l'ensemble de la période.





Lorsque vous avez sélectionné et validé les dates, cliquez sur SUIVANT

Récapitulatif de votre demande.	
Lundi 29 Avril 2024	
CHAMBORNAY PERI MIDI	
← Précédent	Valider 🗸

Vérifiez votre demande à l'aide du récapitulatif qui s'affiche avant de **VALIDER**

Valider 🗸

Vous pouvez revenir en arrière pour modifier en cliquant sur PRECEDENT



Suite à l'annulation, cliquez sur SUIVANT pour revenir au récapitulatif. Terminez en cliquant sur VALIDER.

← Précédent

Vous venez d'effectuer votre demande de réservation, vous recevez un mail de confirmation pour vous préciser l'état de la réservation **EN ATTENTE DE TRAITEMENT, ACCEPTÉE** ou **REFUSÉE.** Puis **VALIDER**. Pour le paiement de votre facture, vous êtes _____ redirigés vers le portail « payfip.gouv.fr » où vous êtes invité(e) à suivre les étapes pour effectuer le paiement en ligne.

Liberté Égalité Fraternité	F F F FIP
→ PavFiP.aouv.fr	
La solution de paiement de la Direction Générale des Finances Publiques.	
Informations sur la dette	
Référence de la dette : 20211220x19	
Montant : 7,70€	
Adresse électronique : morozova.marina	@orange.fr
Choix du mode de paiement	
Payer par carte bancaire	
🖃 🌨 VISA pay	
Appulat	
Annuler	