A L'ATTENTION DES FAMILLES



Gestion des services Restauration et Périscolaires De la commune de Saint Clair du Rhône

MODE D'EMPLOI

Accueil matin / soir et Restauration LUNDI-MARDI-JEUDI-VENDREDI

Pour pouvoir bénéficier des services de **restauration et périscolaires** (accueil matin / soir), vous devez IMPERATIVEMENT avoir créé votre compte sur internet.

Cette démarche est très simple et vous prendra quelques minutes.

<u>Si vos enfants ont déjà fréquenté l'accueil de loisirs ou le multi-accueil (Les Coquins d'abord)</u> ou éventuellement le Relais Assistantes Maternelles, vous devez impérativement contacter la mairie qui vous transmettra les identifiants qui vous permettront de vous connecter directement à votre tableau de bord et il vous suffira de **vérifier/compléter** vos informations personnelles **mais vous devrez quand même** suivre cette procédure d'inscription aux différents services pour chacun de vos enfants.

Pour les familles, dont les enfants n'ont jamais fréquenté l'accueil de loisirs ou le multi-accueil, vous devez vous inscrire directement sur le portail famille pour créer votre espace personnel. **EN CAS DE DOUTE,** CONTACTEZ AU PREALABLE LA MAIRIE.

Nous vous conseillons de regarder la vidéo explicative qui vous est proposée avant de commencer.

Connectez-vous sur le site internet de la commune - http://www.st-clair-du-rhone.fr/ Et sur le lien : Taiga pour accéder au site. (*Toujours passer par site de la commune*)

Vous aurez besoin des documents suivants :

- Carnet de santé des enfants.

- RIB à faire parvenir en mairie avec l'autorisation de prélèvement signée (à détacher en dernière page) Factures mensuelles.

Possibilité de règlement par prélèvements, télépaiement CB ou chèque au Trésor Public)

En cas de difficulté, vous pouvez contacter le secrétariat de mairie au 04 74 56 43 15 ou poser vos questions par mail à l'adresse suivante : <u>vielocale@mairie-stclairdurhone.com</u>



Image: constrained on the second of the second	It s'agit du deuxième adulte du foyer : père/mère ou beau- père/belle-mère pour une famille recomposée Remplir le formulaire. Cette étape n'est pas obligatoire pour la suite (cas d'une famille monoparentale) Cliquer sur <mark>étape suivante</mark> puis sur OK
Compléter le formulaire pour votre premier enfant Repas Autorisations Personnes aut Repas Sans Porc PA.1. Végétarien Sans Porc PA.1.	Par individu il faut entendre : enfant Parenté 1 de : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Cocher toutes les cases Cocher oui ou non	Photo/image : Concerne le droit à l'image de votre enfant (bulletin municipal, presse, site Internet) CAFPRO : Autorise à vérifier votre quotient familial auprès de la CAF. Intervention/urgences : Concerne l'accès aux soins en cas d'accident. Rentrer seul(e) : Autorise votre enfant à partir seul de la garderie (uniquement à partir du CP)
Formulaire nouvelle famille Ajout des Induxtus Prénom *: Prénom *: Prénom *: Parenté 1 de : Oute de naissance *: format jimm/asaa) Merci de fournir une copie du carnet de vaccinatie Aubristern Personnes auforisées à récupérer l'enfant Nomin Prénom	SFrédérique SFrédérique Brédérique

Formulaire nouvelle famille		
Ajout des individus		
Nom *: Prénom *: Sexe *: <	Parenté 1 de : Parenté 2 de : e selectionner> e selectionner> e selectionner> e selectionner>	
Addresser		Onglet Dossier médical : Cliquer sur l'onglet. Il correspond l'ancienne fiche sanitaire. Vous devez cocher les cases reflétant santé de votre enfant : maladies déjà eues allergie connue. Indiquer dans les encadrés correspondan les difficultés de santé, les traitemen médicaux et toute information utile : port o lunettes, de diabolos, allergie traitement, PAI Pour la rubrique « vaccin » voir ci-dessous
	.11	
Autorisations Personnes autorisée Dos	e copie du carnet de vaccination de l'enfant.	
Dossier médical Maladies : Angine [Otte] Allergies : Alimentaires Vaccins : Vaccins : Vaccins Tr Diphérie Trétanos Polomyélite OU OT Polion UI férracoq BCC Hépatte B Re ROR Coqueluche	Rougeole Coqueluche Rhumatisme Oreillo Rubéole Scarlatine Varicelle Asthme Médicamenteuses Date Image: Comparison of the state of t	 Onglet Dossier médical : Rubrique vaccint: Pour la remplir vous devez cliquer sur O Un cadre apparaît, cliquer sur la flèche pour faire apparaitre le menu déroulant. Choisissez les vaccins notés dans le carnet de santé de votre enfant et renseignez la date de vaccination ou du dernier rappel. Cliquez à nouveau sur O pour ajouter un nouveau vaccin.
Neisvac	د <u>ان</u>	Une fois les 4 onglet complétés (repas, autorisation personnes autorisées et dossier médica
Recommandations utiles des parer		Vous devez inscrire votre enfai aux différentes activités.
<< Etape précédente Inscrire à l Activité	.::) nregistrer et Terminer Saisir un individu supplémentaire	C'est <u>indispensable</u> même vous ne pensez pas les utiliser Pour cela cliquer sur <u>« Inscrire</u> l'activité ».
vous pouvez ègalement : Retourner en haut de la page Imprimer Tous droits réservés à Alga 2015 Mentions légales Contactez-nous Créatic	IMPORTANT :	
] Documenti Micr	L'inscription à l'activité, ne ver « l'activité restauration » ou à <u>MAIS uniquement</u> que vous a donneront accès au calendrie	ut pas dire que votre enfant est inscrit à « l'activité périscolaire » pour toute l'année avez ouvert les deux services qui vous er (2 ^{ème} étape).

Cite and the set of th		
Control femile		Cliquez sur la flèche du menu déroulant et sélectionnez le service auquel vous souhaitez inscrire votre enfant :
Creating and the second and the s		Choix de l'équipement = RESTAURATION ET PERISCOLAIRE
<pre> Turning in the second and in the second and in the second and intervention of the secon</pre>	Portail familles	Choix du type d'activité *= 1 fois pour restauration
<complex-block></complex-block>		1 fois pour périscolaire (garderie) Choisissez l'école correspondante.
Formulation nouvole familie investigation frame Choix of Equipment*: Establishing for a derive*: Establishin		ATTENTION POUR L'ECOLE ST-PAUL faire uniquement
Concert Con	Formulaire nouvelle famille inscription our l'individu XXXXX XX	l'inscription pour la restauration, rapprochez-vous de l'école pour la garderie.
Choix du fine d activité *:	Choix d/I Equipement * : RESTAURATION ET PERISCOLAIRE	
	Choix du type d activité * : < selectionner>	
Concert Concert dealered: Returner en haut de la page Imprimer cas informations Formaline nanuelle familie inscription pour l'individ Concert de la Service *: 		
<complex-block> Concerned ageneration and a large of impriment cas information Concerned ageneration and a large of impriment cas information Concerned ageneration and a large of impriment cas information Concerned ageneration and a large of impriment cas information Concerned ageneration and a large of impriment cas information Concerned ageneration and a large of impriment cas information Concerned ageneration and a large of impriment cas information Concerned ageneration Conce</complex-block>		
Vous pouvez également : Retourner en haut de la page Imprimer ces informations Formulaire nauvealle familie inscription pour l'Individu Choix de l'Astriné : Ontourne retrascourne reascourne reascourn	<< Annuler	
Vous pouvez également : Retourner en haut de la page Imprimer ces information Formutative nouveelle familie inscriptione pour l'individu Choix de la Service *:		E Ca
Formulaire nouvelle familie inscription pour l'individu Choix de l'Service *: @datemit ensister personale person	Vous pouvez également : Retourner en haut de la page Imprimer ces informations	
Formulaire nouvelle familie inscription pour l'individu Choix de l Service *: GADDERE FERISCOLARE Choix de la Service *: GADDERE FERISCOLARE Choix de la Activité *: GADDERE FERISCOLARE Choix de la Période *: GADDERE FERISCOLARE Période d'inscription du 0100/2016 au 07/07/2017 Période d'inscription du 0100/2016 au 07/07/2017 Mêmo pour les inscriptions: Centrale înscriptions: Centrale înscriptions: Centrale înscriptions: Survelie Activité : Suite un individu supplémentaire: Neredes rélation e la période supplementaire: Survelie Activité : Suite un individu supplémentaire: Description du 0100/2016 au 010		
Choix de l Service *: @ADDEREE PERSSOCIABE Choix de l Activité *: @ADDEREE PERSSOCIABE Choix de l Activité *: @ADDEREE PERSSOCIABE Choix de la Période *: @ADDEREE PERSSOCIABE Choix de la Période *: @ADDEREE PERSSOCIABE Periode d'inserription du 91/89/2015 eu 97/87/2017 Mémo pour les inserriptions	Formulaire nouvelle famille inscription pour l'individu	
Choix du Type d activité *: Choix du Type d activité *: Choix de la Activité *: Cabazité de la Straige PERSOCIARE 2015-17 Période d'inscription du 01:09:2016 au 07:07:2017 Mémo pour les inscriptions :	Choix de l'Service 11 CARDERT RENSOLATE	
Choix de la Activité *: GADERE PERISCOLAIRE IN Choix de la Période *: GADERE PERISCOLAIRE 2016-17 Période d'inscription du 01.09/2015 au 07/07/2017 Mémo pour les inscriptions : Cardier Eisregistrer et Terminer Nouvelle Activité Suisir un individu supplémentaire Vour pouvez également : Refouriner en haut de la page Implimer ces information Tous droits referrie à Alga 2015 Menteors fégale Contacter nous Crédion + AISA	Choix du Type d activité *: Périscolara	Répétez l'opération jusqu'au choix de
Choix de la Páriode * : GARDERIE FERISCOLARE 2015-17 Páriode d'inscription du 01.09/2015 au 07/07/2017 Mémo pour les inscriptions :	Choix de l'Activité *: GARDERIE PERISCOLAIRE	la période. (Année 2020-2021)
Mêmo pour les inscriptions :	Choix de la Période *: GARDERIE FERISCOLAIRE 2016-17	
Mémo pour les inscriptions :	E on onde se anover polonin der einigende ein ein eine zweiten.	
Construiter Enregistrer et Terminer Nouvelle Activité Saisir un individu supplémentaire Vour pouvez également : Retourner en haut de la page Imprimer des informations Date de demirre mize à jour i	Mêmo pour les inscriptions :	
Construiter Enregistzeir et Terminer Nouvelle Activité Saish un individu supplémentaire Vour pauvez également : Retourner en haut de la page Imprimer ces informations Due de demiere mze à your r		
Cour procez également : Retourner en haut de la page Imprimer ces information: Date de demistre moss é pour i		
Cours provez également : Retroumer en haut de la page Imprimer ces information; Date de demitre mass é your ;		
Component (Reformer en haut de la page Imprimer ces information) Tous droits réserve: à Alga 2015 Mertions légales Confuctee-nous Création + AlgA Date de demirre mays à your /		
Voux pouvez égalament : Retourner en haut de la page Imprimer ces informations Tous droits réserves à Alga 2015 Mentions légales Contactes nous Création AliGA Dute de demiere mise à jour /	<< Annuler Enregistrer et Terminer Nouvelle Activité Salair	un individu supplémentaire
Tous droks réservés à Alga 2015 Merklons légules Contactes nous Création AIGA Date de demière mise à jour	Vous pauvez également : Retourner en haut de la page Imprimer ces informations	
	Tous droits réservés à Aiga 2015 Mentions légales Contactes nous Création AlGA	Dalte de demière mise à jour (

9

đ

A ce stade, votre premier enfant est **inscrit à l'activité que vous avez sélectionnée**. Nous vous demandons **de renouveler cette opération pour les deux activités** (cantine et périscolaire), **même si vous n'en avez pas besoin.** Ainsi, en cas d'imprévu votre enfant pourra être accepté en garderie ou à la cantine...

Pour cela, cliquer sur « nouvelle activité* »

Chois du Type d'activ	Demande d'inscription	
Choix de la Actie Choix de la Pério Période d'inscription	• La demande d'inscription a bien été enregistrée	Cliquez sur OK
Mômo pour les inscri	Ok	Le formulaire réapparait et vou pouvez sélectionner la deuxièn activité.



Étape 2 : LA RÉSERVATION



Votre identifiant : il s'agit de votre adresse mail.

Votre mot de passe : C'est celui que vous avez choisi lors de votre inscription ou qui vous a été transmis par mail.



ueil Mon tableau de bord Ma tamille Mes coordonnees Mes inscriptions Hon compte	Rubrique Mes inscriptions
les inscriptions	Dans cette rubrique apparaissent tous
Emina LESTA	vos enfants ainsi que les services pour
Modifier mes informations Nouvelle inscription Inscriptions en attente Inscriptions en ours	Dans cet exemple, Emma et Jordan
	TESTA sont inscrits au service de
	restauration scolaire <u>et</u> de garderie périscolaire.
Service : RESTAURANT SCOLARE Libellé : RESTAURANT SCOLARE - RESTAURANT SC	
Date début : 01/09/2016 Date fin : 07/07/2017	Vous allez devoir, pour chaque
Mes réservations Liste d'attente Mes navettes Mes informations Faire une demande d'attestation d'inscription	entant, cliquer sur « Mes
	service auguel vous souhaitez
Service : GARDERIE PERISCOLAIR Libellé : GARDERIE PERISCOLAIRE - GARDERIE PE	réserver des dates.
Date début : 01/09/2016 Date fin : 07/07/20.7	
Mes réservations) l'uste d'attente Mes navettes Mes informations have une genande d'atteau Anscription	
Jordan TESTA	Cliquer ici pour accéder
Age:San(s) → Né le: 02/02/2010 → Sexe: Masculn	restaurant scolaire du 1 ^{er} enfai
Modifier mes informations Nouvelle inscription Inscriptions en attente Inscription- nours	
	Cliquer ici pour acceder
Date début : 01/09/2016 Date fin : 07/07/2017	périscolaire (garderie matin/soir
Mes réservations) uste d'attente Mes navettes Mes informations Faire une demande d'attestation d'inscription	1 ^{er} enfant
	Cliquer ici pour accéder
	réservations du service restau
	scolaire du 2 ^{ème} enfant







L'ACCRO ENFANCE Afin de faire votre pré-réservation 04.74.54.51.17

ASTUCE POUR LES RESERVATIONS ACCUEIL MATIN / SOIR



Réservation selon une semaine type

Inscription de XXXXX Xxxxxx sur PERISCOLAIRE GLAY - PERI GLAY 2017/2018 Du 13/12/2017 au 06/07/2018



DELAI DE RÉSERVATION :

6 jours avant pour la restauration et 2 jours pour le périscolaire (jours ouvrés) (Pénalité de 1€ si demande de rajout à l'un des deux services en dehors des délais).

PARTIE A DETACHER ET A RAPPORTER RAPIDEMENT EN MAIRIE

ENFANT(s) : ECOLE :

classe :

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat : RESTAURATION ET PERISCOLAIRE – COMMUNE DE ST CLAIR DU RHONE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) LE TRESOR PUBLIC à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du TRESOR PUBLIC

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée : dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR 43 ZZZ 536325

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER		
Nom, prénom :	Nom : TRESORERIE DU ROUSSILLONNAIS		
Adresse :	POUR LA COMMUNE DE ST CLAIR DU RHONE		
	Adresse : PLACE DE LA REPUBLIQUE		
Code postal :	Code postal : 38150		
Ville :	Ville : ROUSSILLON		
Pays :	Pays : FRANCE		
DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER			
IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)		
Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif Y			

Paiement ponctuel Y

Signé à :

Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature .

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur :

JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Rappel :

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par LE TRESOR PUBLIC. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec LE TRESOR PUBLIC.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

