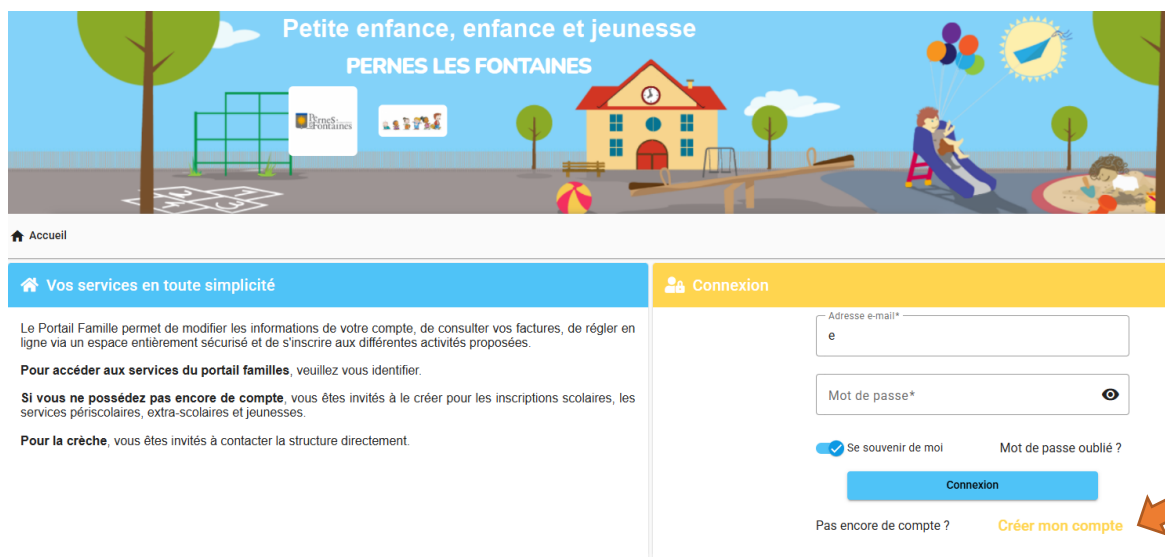


## Création de votre compte Famille – Portail Abelium

### ◆ Étape 1 : Accéder au portail

Rendez-vous sur le site de votre commune (ex : <https://nom-de-votre-ville.portail-familles.app>)

Cliquez sur “Créer un compte ”



Petite enfance, enfance et jeunesse  
**PERNES LES FONTAINES**

Accueil

**Vos services en toute simplicité**

Le Portail Famille permet de modifier les informations de votre compte, de consulter vos factures, de régler en ligne via un espace entièrement sécurisé et de s'inscrire aux différentes activités proposées.


**Pour accéder aux services du portail familles**, veuillez vous identifier.

**Si vous ne possédez pas encore de compte**, vous êtes invités à le créer pour les inscriptions scolaires, les services périscolaires, extra-scolaires et jeunesse.

**Pour la crèche**, vous êtes invités à contacter la structure directement.


**Connexion**

Adresse e-mail\*  
e

Mot de passe\* 

☒ Se souvenir de moi      Mot de passe oublié ?

**Connexion**

Pas encore de compte ?      **Créer mon compte** 

## ◆ Étape 2 : Remplir le formulaire vous concernant

Votre adresse mail + un mot de passe sécurisé (au moins 6 caractères)

The screenshot shows the first step of the registration process, 'Création de mon compte'. The progress bar at the top indicates five steps: 1. Création de mon compte (active), 2. Coordonnées, 3. Informations personnelles, 4. Informations professionnelles, and 5. Validation. The form contains three input fields: 'Email \*', 'Mot de passe\*' (with an eye icon for visibility), and 'Confirmer le nouveau mot de passe \*'. A blue button labeled '→ Suivant' is at the bottom right, with a large orange arrow pointing to it from the right.

Votre nom, prénom, adresse, numéro de téléphone

The screenshot shows the second step, 'Coordonnées'. The progress bar highlights this step. The form includes a dropdown for 'Civilité \*', and input fields for 'Nom \*' and 'Prénom \*'. Under the 'Adresse' section, there is a 'Rechercher son adresse' field, followed by 'N°', 'Rue \*', 'Complément d'adresse', 'Complément d'adresse 2', 'Code postal \*', and 'Ville \*'. At the bottom, there are fields for 'Téléphone mobile \*' and 'Téléphone domicile'. A blue button labeled '→ Suivant' is at the bottom right, with a large orange arrow pointing to it from the right.

Informations personnelles obligatoires

The screenshot shows the third step, 'Informations personnelles'. The progress bar highlights this step. The form includes a 'Situation familiale' dropdown, a 'Sexe \*' section with radio buttons for 'Femme' and 'Homme', a 'Date de naissance \*' field with a calendar icon, 'Nom de naissance \*', 'Lieu de naissance \*', 'Département de naissance \*', and 'Nom assurance \*'. A blue button labeled '→ Suivant' is at the bottom right, with a large orange arrow pointing to it from the right.

Informations professionnelles obligatoires

The screenshot shows the fourth step, 'Informations professionnelles'. The progress bar highlights this step. The form includes a 'Profession \*' field, an 'Employeur' field, and a 'Lieu de travail' section with a 'Rechercher l'adresse' field, followed by 'Adresse', 'Code postal', 'Ville', and 'Tél. professionnel'. A blue button labeled '→ Suivant' is at the bottom right, with a large orange arrow pointing to it from the right.

# Confirmer en cochant la case accepter puis valider

Accueil > Nouveau compte


Création de mon compte Coordonnées Informations personnelles Informations professionnelles **5 Validation**

### 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.

☐ Accepter \*

 [← Retour](#) [✓ Valider](#)

## ◆ Étape 3 : Remplir le formulaire concernant le second parent ou tuteur légal en suivant les mêmes étapes

Accueil > Mon compte > Démarches > Finalisation de la création du compte

### Ajout d'un conjoint

Étape 1 / 3

Souhaitez-vous ajouter un conjoint ?

☐ Oui

☐ Non

Valider

### Création du conjoint

1 Coordonnées 2 Informations personnelles 3 Informations professionnelles

#### Coordonnées

Civilité \* Nom \* Prénom \*

> Adresse

Rechercher son adresse

N° Rue \*

Complément d'adresse

Complément d'adresse 2

Code postal \* Ville \*

Téléphone mobile \* Téléphone domicile

→ Suivant

### Création du conjoint

1 Coordonnées 2 Informations personnelles 3 Informations professionnelles 4 Validation

#### Informations personnelles

Situation familiale Sexe \*  
☐ Femme ☐ Homme

Date de naissance \*

Nom de naissance \*

Lieu de naissance \* Département de naissance \*

Nom assurance \*

← Retour → Suivant

Création du conjoint

Étape 2 / 4

Coordonnées Informations personnelles Informations professionnelles Validation

Informations professionnelles

Profession \*

Employeur

Lieu de travail

Rechercher l'adresse

Adresse

Code postal

Ville

Tél. professionnel

Retour Suivant

Confirmer en cochant la case accepter puis valider

Création du conjoint

Étape 2 / 4

Coordonnées Informations personnelles Informations professionnelles Validation

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.

☐ Accepter \*

Retour Valider

## ♦ Étape 4 : Remplir le formulaire d'informations complémentaires

Régime, assurance, numéros d'allocataire

Informations complémentaires

Informations complémentaires

Situation familiale \*

CELIBATAIRE

Régime \*

Numéro d'allocataire \*

Nom assurance \*

ASSURRRPOVENCE

Numéro assurance \*

Echéance assurance \*

> Validation des informations et du règlement intérieur

JE CERTIFIE L'EXACTITUDE DES INFORMATIONS TRANSMISES \*

VALIDATION REGLEMENT INTERIEUR \*

## ◆ Étape 5 : Ajouter vos enfants

Pour chaque enfant, indiquez :

- Prénom, nom, date de naissance
- Établissement scolaire, classe
- Informations médicales

**Ajout d'un enfant dans un des services enfance jeunesse de Pernes-les-Fontaines**

**Souhaitez vous inscrire un enfant dans un des services enfance jeunesse de Pernes-les-Fontaines ?**

☐ Oui

☐ Non

Valider

**Ajout d'un enfant**

1 Informations parent

2 Renseignements Médicaux

3 Informations Complémentaires

**Informations enfant**

Nom \*  
TEST

Prénom \*  
FILS

Date de naissance \*  
10/04/2020

Lieu de naissance

Département de naissance

Sexe \*  
☐ Fille ☒ Garçon

→ Suivant

Répondre par oui ou non aux questions en cochant les cases

**Renseignements Médicaux**

> Vaccination

DT Polio-Coqueuche-Haemophilus Influenzae \*  
☐ Oui ☐ Non Dernière vaccination

Pneumocoque \*  
☐ Oui ☐ Non Dernière vaccination

Hépatite B \*  
☐ Oui ☐ Non Dernière vaccination

Méningocoque C  
☐ Oui ☐ Non Dernière vaccination

ROR \*  
☐ Oui ☐ Non Dernière vaccination

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

ANTHRAX \*

**ATTENTION METTRE NON AUX QUESTIONS QUI CONCERNENT UNIQUEMENT LA CRECHE (sinon vous ne passerez pas à l'étape suivante)**

# Remplir les informations complémentaires

Ajout d'un enfant

1

Renseignements Médicaux

3

Informations Complémentaires

enfant

Informations Complémentaires

Autorité parentale

TEST Corinne \*  

Oui

Non

TEST Robert \*  

Oui

Non

Personnes à contacter en cas d'urgence

Veuillez ajouter au moins 1 personne à contacter.

Ajouter une personne

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant

Veuillez ajouter au moins 1 personne autorisée à venir chercher l'enfant.

Ajouter une personne

Autorisations

AUTORISATION D'HOSPITALISATION/URGENCE \*

Non

Oui

Commentaire

DELIVRER ANTIPYRETIQUE (UNIQUEMENT CRECHE) \*

Non

Oui

Commentaire

>Uniquement si votre enfant fréquente la crèche.

ADMINISTRER HOMEOPATHIE (UNIQUEMENT CRECHE DANS LE CAS DE CHUTES,MAUX DENTS ) \*

Non

Oui

Commentaire

>Uniquement si votre enfant fréquente la crèche.

DELIVRER MEDICAMENT SUR ORDONNANCE (UNIQUEMENT CRECHE) \*

Non

Oui

Commentaire

>Uniquement si votre enfant fréquente la crèche.

AUTORISATION DE SORTIE (UNIQUEMENT CRECHE)

>Uniquement si votre enfant fréquente la crèche.

AUTORISATION DE PARTIR SEUL (UNIQUEMENT PERISCOLAIRE OU EXTRA SCOLAIRE) \*

Non

Oui

Commentaire

AUTORISATION DE FILMER/PHOTOGRAPHIER/DIFFUSER IMAGE \*

Non

Oui

Commentaire

>J'autorise que mon enfant soit filmé et/ou photographié aux fins d'utilisation par :  
- La Structure elle-même (Journal interne, ...)  
- Le Service Communication de la ville ou de l'intercommunalité  
- La Presse  
>Je certifie que si je reçois/nous recevons les photos ou les films, à ne pas les utiliser à d'autres usages qu'un usage familial.

AUTORISATION CONSULTATION CDAP OU API PARTICULIER \*

Non

Oui

Commentaire

>J'autorise le service éducation à consulter le site internet de la CAF ou de la MSA afin d'enregistrer mon quotient familial nécessaire à l'établissement de ma facturation.  
A défaut, le tarif maximum sera appliqué.

Retour

Suivant



Ajout d'un enfant

Étape 5 / 7

Informations enfant
Renseignements Médicaux
Informations Complémentaires
4 Validation

**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.

☐ Accepter \*

← Retour
✓ Valider

Valider les informations en cochant la case accepter

Confirmer pour tous les enfants le niveau scolaire pour la rentrée de septembre

Formulaire de pré inscription

Nouvelle pré-inscription

Enfant\*

FILS TEST (5 ans au 31/12/2025)

Année scolaire\*

2025 - 2026

Niveau scolaire\*

● Les niveaux scolaires proposés sont dépendant de l'âge de l'enfant.

Secteur scolaire \*

École\*

Commentaire

Valider

Réitérer la même démarche si vous avez un autre enfant

Ajout d'un enfant dans un des services enfance jeunesse de Pernes-les-Fontaines

Souhaitez vous inscrire un enfant dans un des services enfance jeunesse de Pernes-les-Fontaines ?

☐
Oui

☐
Non

Valider

Une fois le formulaire complet ce message s'affichera

✓ Votre démarche a bien été enregistrée !

🏠 Nouvelle démarche
👤 Mon compte

## ◆ Étape 6 : ALLEZ SUR VOTRE COMPTE

Téléversez les pièces JUSTIFICATIVES OBLIGATOIRES (Attestation CAF, carnet de vaccination, assurance, etc).



## ◆ **Étape 7 : Valider le compte**

Vous recevrez un e-mail de confirmation (vérifier les spams pour la première connexion)

Cliquez sur le lien dans l'e-mail pour activer définitivement votre compte

## ◆ **Étape 8 : Vous pouvez maintenant Utiliser le portail**

- Réserver les services périscolaires : cantine, garderie, centre de loisirs....
- Suivre vos factures et paiements
- Déclarer une absence
- Télécharger des attestations fiscales