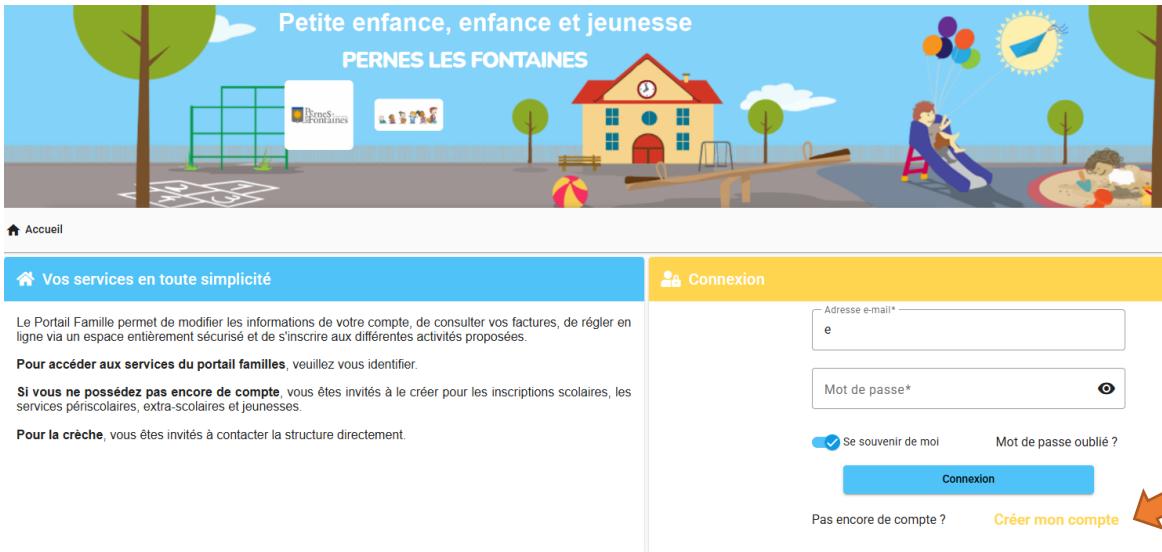


## Création de votre compte Famille – Portail Abelium

### ◆ 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”



## ♦ Étape 2 : Remplir le formulaire vous concernant

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

1 Création de mon compte    2 Coordonnées    3 Informations personnelles    4 Informations professionnelles    5 Validation

**Création de mon compte**

Email \*

Mot de passe\*  Confirmer le nouveau mot de passe\*

→ Suivant

Votre nom, prénom, adresse, numéro de téléphone

Bienvenue sur votre Portail Familles

1 Création de mon compte    2 Coordonnées    3 Informations personnelles    4 Informations professionnelles    5 Validation

**Coordonnées**

Civilité \*  Nom \*  Prénom \*

> Adresse

Rechercher son adresse

N°  Rue \*

Complément d'adresse

Complément d'adresse 2

Code postal \*  Ville \*

Téléphone mobile \*  Téléphone domicile

← Retour → Suivant

Informations personnelles obligatoires

Accueil > Nouveau compte

1 Création de mon compte    2 Coordonnées    3 Informations personnelles    4 Informations professionnelles    5 Validation

**Informations personnelles**

Situation familiale  Sexe \*  Femme  Homme

Date de naissance \*

Nom de naissance \*

Lieu de naissance \*  Département de naissance \*

Nom assurance \*

← Retour → Suivant

Informations professionnelles obligatoires

1 Création de mon compte    2 Coordonnées    3 Informations personnelles    4 Informations professionnelles    5 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

Accueil > Nouveau compte

Création de mon compte    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 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 ajoutez 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

Étape 2 / 4

1 Coordonnées      2 Informations personnelles      3 Informations professionnelles      4 Validation

#### Informations personnelles

Situation familiale	Sexe * <input type="radio"/> Femme <input type="radio"/> Homme
Date de naissance *	<input type="button" value="Calendrier"/>
Nom de naissance *	
Lieu de naissance *	Département de naissance *
Nom assurance *	

[← Retour](#) [→ Suivant](#)

**Création du conjoint**

Step 2 / 4      **Étape 2**

**Informations professionnelles**

Coordonnées      Informations personnelles      Informations personnelles      Informations professionnelles      Validation

**Informations professionnelles**

Recherchez une entreprise ou un employeur

Profession \*      Lieu de travail \*

Date de naissance \*      Employeur

Nom de la personne \*      Lieu de travail

Lieu de naissance \*      Rechercher l'adresse      Département de naissance \*

Nom de la personne \*      Adresse

Code postal      Ville     

Tél. professionnel

Confirmer en cochant la case accepter puis valider

Création du conjoint
Étape 2 / 4

 Coordonnées
 Informations personnelles
 Informations professionnelles

4 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

The screenshot shows a web-based form titled "Informations complémentaires". At the top right, there is a link labeled "Informations complémentaires". The form contains several input fields:

- A dropdown menu for "Situation familiale" (Family status) with the option "CELIBATAIRE" selected.
- A dropdown menu for "Régime" (Regime).
- A text input field for "Numéro assurance" (Insurance number) containing "ASSURRPOVENCE".
- A text input field for "Numéro d'allocataire" (Allocataire number).
- A text input field for "Numéro assurance \*".
- A date input field for "Echéance assurance \*" (Insurance expiration date) with a calendar icon.
- A section titled "Validation des informations et du règlement intérieur" (Validation of information and internal regulation) containing:
  - A dropdown menu for "JE CERTIFIE L'EXACTITUDE DES INFORMATIONS TRANSMISES" (I certify the accuracy of the transmitted information).
  - A dropdown menu for "VALIDATION REGLEMENT INTERIEUR \*" (Internal regulation validation).

## ◆ Étape 5 : Ajouter vos enfants

Pour chaque enfant, indiquez :

- Prénom, nom, date de naissance
- Etablissement 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

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-Coqueluche-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 ?  
ANGINIF \*

**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

enfant Renseignements Médicaux Informations Complémentaires

**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 ANTIPIRETIQUE (UNIQUEMENT CRECHE) \***

>Uniquement si votre enfant fréquente la crèche.

Non  Oui Commentaire

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

>Uniquement si votre enfant fréquente la crèche.

Non  Oui Commentaire

**DELIVRER MEDICAMENT SUR ORDONNANCE (UNIQUEMENT CRECHE) \***

>Uniquement si votre enfant fréquente la crèche.

Non  Oui Commentaire

**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      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](#)

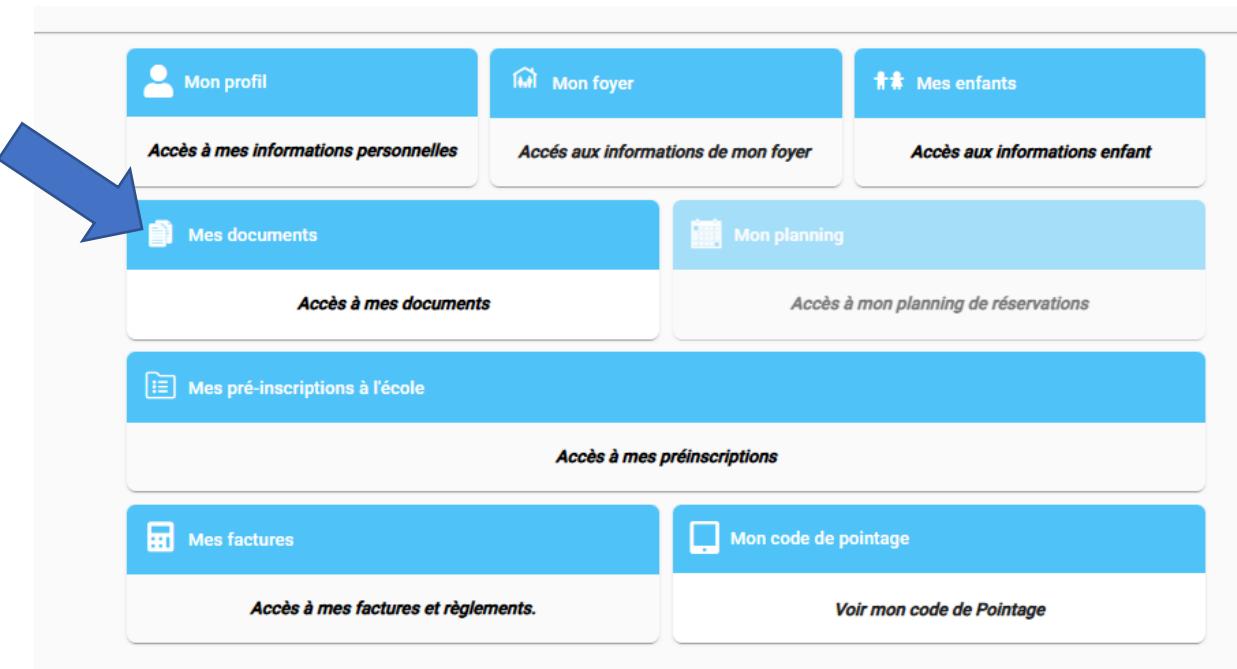
Une fois le formulaire complet ce message s'affichera

**✓ 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