

## 1- Connexion au portail famille via l'adresse internet :

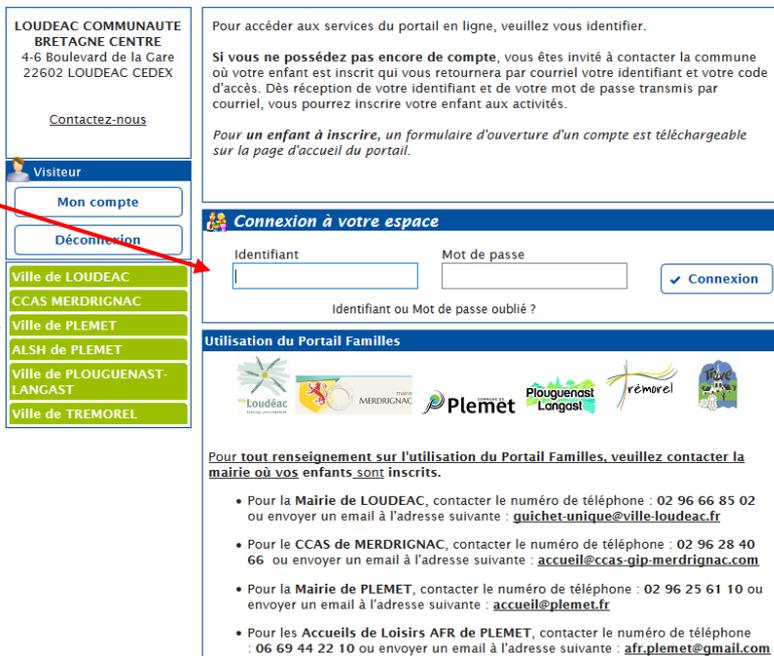
<https://paysdeloudeac.portail-familles.net>

## 2- Accès aux documents mis en ligne et accès au portail famille :

Dès réception du mail de Loudéac Communauté Bretagne Centre, vous pouvez accéder au portail famille.

Saisir l'identifiant et le mot de passe pour accéder au portail famille puis sur connexion.

Des documents sont accessibles en cliquant sur « Ville de Plemet ».



LOUDEAC COMMUNAUTE  
BRETAGNE CENTRE  
4-6 Boulevard de la Care  
22602 LOUDEAC CEDEX

Contactez-nous

Visiteur  
Mon compte  
Déconnexion

Ville de LOUDEAC  
CCAS MERDRIGNAC  
Ville de PLEMET  
ALSH de PLEMET  
Ville de PLOUGUENAST-LANGAST  
Ville de TREMOREL

Pour accéder aux services du portail en ligne, veuillez vous identifier.

Si vous ne possédez pas encore de compte, vous êtes invité à contacter la commune où votre enfant est inscrit qui vous retournera par courriel votre identifiant et votre code d'accès. Dès réception de votre identifiant et de votre mot de passe transmis par courriel, vous pourrez inscrire votre enfant aux activités.

Pour un enfant à inscrire, un formulaire d'ouverture d'un compte est téléchargeable sur la page d'accueil du portail.

Connexion à votre espace

Identifiant  Mot de passe

✓ Connexion

Identifiant ou Mot de passe oublié ?

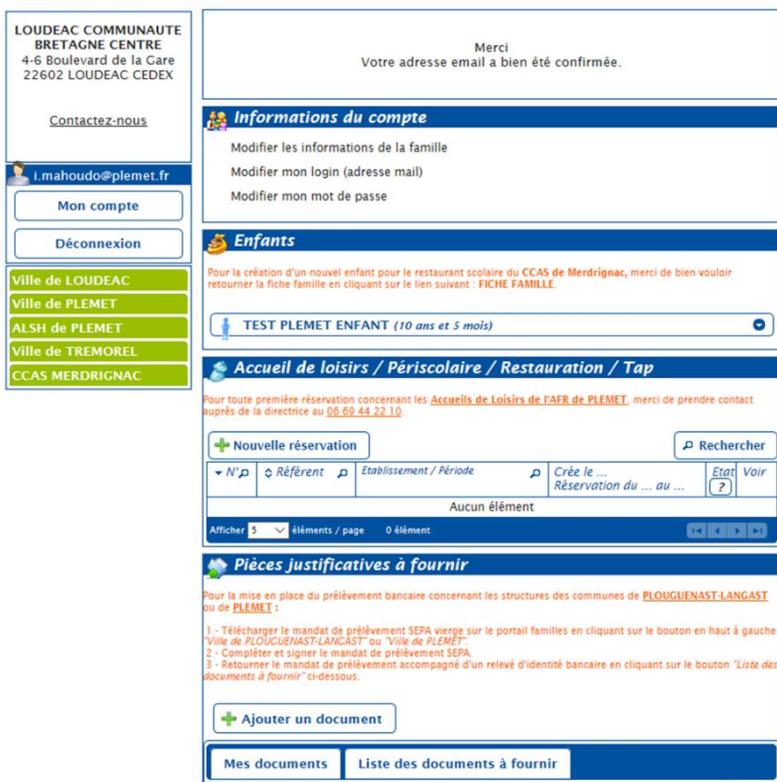
Utilisation du Portail Familles



Pour tout renseignement sur l'utilisation du Portail Familles, veuillez contacter la mairie où vos enfants sont inscrits.

- Pour la Mairie de LOUDEAC, contacter le numéro de téléphone : 02 96 66 85 02 ou envoyer un email à l'adresse suivante : [guichet-unique@ville-loudeac.fr](mailto:guichet-unique@ville-loudeac.fr)
- Pour le CCAS de MERDRIGNAC, contacter le numéro de téléphone : 02 96 28 40 66 ou envoyer un email à l'adresse suivante : [accueil@ccas-gip-merdrignac.com](mailto:accueil@ccas-gip-merdrignac.com)
- Pour la Mairie de PLEMET, contacter le numéro de téléphone : 02 96 25 61 10 ou envoyer un email à l'adresse suivante : [accueil@plemet.fr](mailto:accueil@plemet.fr)
- Pour les Accueils de Loisirs AFR de PLEMET, contacter le numéro de téléphone : 06 69 44 22 10 ou envoyer un email à l'adresse suivante : [afr.plemet@gmail.com](mailto:afr.plemet@gmail.com)

## 3- Saisir les informations compte famille



LOUDEAC COMMUNAUTE  
BRETAGNE CENTRE  
4-6 Boulevard de la Care  
22602 LOUDEAC CEDEX

Contactez-nous

i.mahoudo@plemet.fr  
Mon compte  
Déconnexion

Ville de LOUDEAC  
Ville de PLEMET  
ALSH de PLEMET  
Ville de TREMOREL  
CCAS MERDRIGNAC

Merci  
Votre adresse email a bien été confirmée.

Informations du compte

Modifier les informations de la famille  
Modifier mon login (adresse mail)  
Modifier mon mot de passe

Enfants

Pour la création d'un nouvel enfant pour le restaurant scolaire du CCAS de Merdrignac, merci de bien vouloir retourner la fiche famille en cliquant sur le lien suivant : FICHE FAMILLE.

TEST PLEMET ENFANT (10 ans et 5 mois)

Accueil de loisirs / Périscolaire / Restauration / Tap

Pour toute première réservation concernant les Accueils de Loisirs de l'AFR de PLEMET, merci de prendre contact auprès de la directrice au 06 69 44 22 10.

Nouvelle réservation

Rechercher

N°	Réfèrent	Etablissement / Période	Crée le ...	Etat	Voir
Aucun élément					

Afficher 5 éléments / page 0 élément

Pièces justificatives à fournir

Pour la mise en place du prélèvement bancaire concernant les structures des communes de PLOUGUENAST-LANGAST ou de PLEMET :

- Télécharger le mandat de prélèvement SEPA vierge sur le portail familles en cliquant sur le bouton en haut à gauche "Ville de PLOUGUENAST-LANGAST" ou "Ville de PLEMET".
- Compléter et signer le mandat de prélèvement SEPA.
- Retourner le mandat de prélèvement accompagné d'un relevé d'identité bancaire en cliquant sur le bouton "Liste des documents à fournir" ci-dessous.

Ajouter un document

Mes documents Liste des documents à fournir

Compléter les informations sur la famille.

Compléter les informations sur le ou les enfants.

- Les informations de la famille

Compléter les coordonnées correspondant à la facturation.

Les informations personnelles

Les informations sur les parents

Accepter le règlement ainsi que la charte de bonne conduite.  
Attester sur l'honneur.

Pour valider l'ensemble des informations, cocher la case « j'accepte » et enregistrer les informations.

**Informations de la famille**

LOUDEAC COMMUNAUTE  
BRETAGNE CENTRE  
4-6 Boulevard de la Gare  
22602 LOUDEAC CEDEX

[Contactez-nous](#)

i.mahoudo@plemet.fr

Mon compte

Déconnexion

- Ville de LOUDEAC
- CCAS MERDRIGNAC
- Ville de PLEMET
- ALSH de PLEMET
- Ville de PLOUGUENAST-LANGAST
- Ville de TREMOREL

N'oubliez pas de valider le formulaire après avoir effectué vos modifications pour les enregistrer.

NB : Les champs suivis d'une astérisque (\*) sont obligatoires.

**Coordonnées**

Civilité: M. et Mme

Nom de Famille: TEST PLEMET \*

Adresse

N° et Rue: 3 RUE DES ETANGS \*

Complément d'adresse:

Code Postal et Ville: 22210 PLEMET \*

Téléphone domicile: 02 96 25 61 10 \*

**Informations personnelles**

Situation Familiale: MARIE

Nombre d'enfant: 1    Nombre d'enfant à charge: 1

N° d'allocation: 0505221     Mère     Père

Quotient Familial: 0

Régime: GENERAL (CAF)

Assurance: GROUPAMA

N° de Police: 0000000    Date d'échéance: 30/08/2019

**Les parents**

	Monsieur	Madame
Nom	TEST PLEMET	TEST PLEMET
Prénom	MONSIEUR	MADAME
Adresse :	3 RUE DES ETANGS	3 RUE DES ETANGS
N° et Rue	3 RUE DES ETANGS	3 RUE DES ETANGS
Complément d'adresse		
Code Postal et Ville	22210 PLEMET	22210 PLEMET
Tél. domicile	02 96 25 61 10	02 96 25 61 10
Tél. Professionnel		
Tél. Mobile		
Date de naissance		
Lieu de naissance		
Profession	SALARIE	SALARIEE
Employeur		

**RÈGLEMENTS :**  
Je certifie avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement des structures où mes enfants sont inscrits et accepte celui-ci.

OUI

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR :**  
Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés et m'engage à faire connaître toutes modifications sous les plus brefs délais.

OUI

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.

J'accepte

✕ Annuler
✓ Enregistrer

- **Les informations des enfants**

(sauf pour un nouvel enfant, remplir la demande d'ouverture d'un compte et transmettre à la mairie)

**Mon compte famille**

LOUDEAC COMMUNAUTE  
BRETAGNE CENTRE  
4-6 Boulevard de la Gare  
22602 LOUDEAC CEDEX

Contactez-nous

i.mahoudo@plemet.fr

Mon compte

Déconnexion

Ville de LOUDEAC

Ville de PLEMET

ALSH de PLEMET

Merci  
Votre adresse email a bien été confirmée.

**Informations du compte**

Modifier les informations de la famille  
Modifier mon login (adresse mail)  
Modifier mon mot de passe

**Enfants**

Pour la création d'un nouvel enfant pour le restaurant scolaire du CCAS de Merdrignac, merci de bien vouloir retourner la fiche famille en cliquant sur le lien suivant : FICHE FAMILLE.

TEST PLEMET ENFANT (10 ans et 5 mois)

Cliquer sur l'enfant  
puis voir/modifier fiche.

i.mahoudo@plemet.fr

Mon compte

Déconnexion

Ville de LOUDEAC

**Enfants**

Merci de compléter les formulaires de vos enfants en cliquant sur les liens ci-dessous.

TEST PLEMET ENFANT (10 ans et 6 mois)

Nom : TEST PLEMET  
Prénom : ENFANT  
Né le : 01/01/2009  
Age : 10 ans et 6 mois

Voir / Modifier la fiche enfant

**Modification d'une fiche enfant**

LOUDEAC COMMUNAUTE  
BRETAGNE CENTRE  
4-6 Boulevard de la Gare  
22602 LOUDEAC CEDEX

Contactez-nous

i.mahoudo@plemet.fr

Mon compte

Déconnexion

Ville de LOUDEAC

CCAS MERDRIGNAC

Ville de PLEMET

ALSH de PLEMET

Ville de PLOUGUENAST-LANGAST

Ville de TREMOREL

N'oubliez pas de valider le formulaire après avoir effectué vos modifications pour les enregistrer.

Les champs suivis d'un astérisque (\*) sont obligatoires.

**Informations enfant**

Nom : TEST PLEMET ✓

Prénom : ENFANT \*

2ème prénom :

Date de naissance : 01/01/2009 \*

Lieu de naissance : Dept. :

Sexe :  Garçon  Fille

**Renseignements médicaux**

**Vaccinations**

Vaccins	Effectué ?	Dernière Vaccination
COQUELUCHE	✓	2018
DT POLIO 1	✓	2018
DT POLIO 2	✓	2018
DT POLIO 3	✓	2018
DT POLIO RAPPEL	✓	2018
HAEMOPHILUS INFLUENZAE B		
HEPATITE B		
MENINGOCOQUE C		
PNEUMOCOQUE		
RUBEOLE-OREILLONS-ROUGEOLE		

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

Maladie	Oui	Non
ANGINE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ASTHME	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
COQUELUCHE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OREILLONS	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OTITE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ROUGEOLE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
RUBEOLE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
SCARLATINE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Compléter les informations concernant l'identité de l'enfant.

Indiquer les dates de vaccins, les maladies, les antécédents médicaux, le nom du médecin...

En ce qui concerne le PAI, appeler la mairie 02.96.26.61.10

### L'enfant a-t-il un régime alimentaire spécifique ?

Pour les inscrits aux structures de PLEMET et du CCAS de MERDRIGNAC (Périscolaire, Restauration et ALSH) :

Seuls les enfants bénéficiant d'un PAI peuvent prétendre à un repas aménagé sous réserve de faisabilité par la cuisine centrale.

Pour les autres communes :

Régime alimentaire	Oui	Non	Précisez
REGIME SANS BOEUF	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
REGIME SANS GLUTEN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
REGIME SANS PORC	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
REGIME SANS SUCRE (DIABETIQUE)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
REGIME SANS VIANDE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

### Les personnes à contacter en cas d'urgence

+ Ajouter une personne

Nom	Prénom	Lien avec l'enfant	
PLEMET	PLEMET	PERE	<input type="text"/> <input type="text"/>

### Les personnes autorisées à venir chercher l'enfant

+ Ajouter une personne

Nom	Prénom	Lien avec l'enfant	
PLEMET	PLEMET	PERE	<input type="text"/> <input type="text"/>

Compléter les personnes autorisées à contacter en cas d'urgence et autorisées à venir chercher l'enfant.

### Autorisations

Autorisation		
AUTORISATION CONSULTATION CDAP/MSA	Nous autorisons la consultation et la conservation de notre dossier allocation CAFPRO, afin d'accéder directement aux ressources à prendre en compte pour le calcul des participations des ressources financières.	<input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
AUTORISATION D'HOSPITALISATION/URGENCE	Nous autorisons l'ensemble du personnel à prendre toutes les mesures d'urgence en cas de maladie ou d'accident grave (anesthésie, intervention chirurgicale).	<input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
AUTORISATION DE FILMER/PHOTOGRAPHIER	Nous autorisons l'ensemble du personnel à filmer ou photographier mon enfant.	<input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

Compléter les autorisations.

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.

J'accepte

Accepter et enregistrer.

x Annuler

✓ Enregistrer

- **La réservation, modification ou annulation d'un repas**

Penser à réserver pour chacun des enfants.

Accueil de loisirs / Péricolaire / Restauration / Tap

Pour toute première réservation concernant les **Accueils de Loisirs de l'AFR de PLEMET**, merci de prendre contact auprès de la directrice au 06 69 44 22 10.

Nouvelle réservation

Rechercher

N°	Réfèrent	Etablissement / Période	Crée le ...	Etat	Voir
Aucun élément					

Afficher 5 éléments / page 0 élément

Cliquer sur nouvelle réservation.

LOUDEAC communauté BRETAGNE CENTRE

Création d'une réservation pour TEST PLEMET ADULTE

LOUDEAC COMMUNAUTE BRETAGNE CENTRE  
4-6 Boulevard de la Gare  
22602 LOUDEAC CEDEX

Contactez-nous

i.mahoudo@plemet.fr

Mon compte

Déconnexion

Ville de LOUDEAC  
CCAS MERDRIGNAC  
Ville de PLEMET  
ALSH de PLEMET  
Ville de PLOUGUENAST-LANGAST

Choisissez maintenant une période d'ouverture de cet établissement, puis cliquez sur Continuer.

Choix de l'établissement et de la période

- PERISCOLAIRE RESTAURATION / PLEMET
- RESTAURATION ADULTE
- RESTAURATION ADULTE ECOLE PUBLIQUE 2018-2

Votre sélection

- PERISCOLAIRE RESTAURATION / PLEMET
- RESTAURATION ADULTE
- RESTAURATION ADULTE ECOLE PUBLIQUE 2018-2

Du 01/09/2018 au 31/08/2019

Vous devez réserver au minimum 2 jours ouvrés avant la date souhaitée  
Heure limite : 09:00

Retour Continuer

Choisir l'établissement et la période, puis cliquer sur continuer.

Création d'une réservation pour TEST PLEMET ENFANT

LOUDEAC COMMUNAUTE BRETAGNE CENTRE  
4-6 Boulevard de la Gare  
22602 LOUDEAC CEDEX

Contactez-nous

i.mahoudo@plemet.fr

Mon compte

Déconnexion

Ville de LOUDEAC  
CCAS MERDRIGNAC  
Ville de PLEMET  
ALSH de PLEMET  
Ville de PLOUGUENAST-LANGAST  
Ville de TREMOREL

Vous pouvez maintenant saisir le planning souhaité. Pour cela, il vous suffit de cliquer dans la case correspondante à la date et à l'accueil souhaité.

Votre sélection PERISCOLAIRE RESTAURATION / PLEMET / RESTAURATION ECOLE SIMONE VEIL 2019-2020

Planning - TEST PLEMET ENFANT

septembre 2019

	Midi
jun. 02	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
mar. 03	<input type="checkbox"/>
jeu. 05	<input type="checkbox"/>
ven. 06	<input type="checkbox"/>
lun. 09	<input type="checkbox"/>
mar. 10	<input type="checkbox"/>
jeu. 12	<input type="checkbox"/>
ven. 13	<input type="checkbox"/>
lun. 16	<input type="checkbox"/>
mar. 17	<input type="checkbox"/>
jeu. 19	<input type="checkbox"/>
ven. 20	<input type="checkbox"/>
lun. 23	<input type="checkbox"/>
mar. 24	<input type="checkbox"/>
jeu. 26	<input type="checkbox"/>
ven. 27	<input type="checkbox"/>
lun. 30	<input type="checkbox"/>

Retour au choix de la période

Valider le planning

Pour les enfants inscrits à l'Accueil de Loisirs de LOUDEAC, ou à l'Accueil de Loisirs de PLEMET sur les Vacances d'été :  
La réservation sur l'accueil de loisirs est de 3 jours minimum par semaine. Si vous réservez moins de 3 jours, une facturation de 3 jours sera appliquée.  
Pour les petites vacances, la réservation de 3 jours minimum par semaine n'est pas appliquée.

Cliquer sur les lignes pour réserver les repas

Ou cliquer :

- Pour réserver des repas toute la période.
- Pour sélectionner que certains jours dans la semaine.
- Pour annuler.

Valider le planning.