

Rubriques à compléter sur le portail Internet « E-enfance » de Berger Levrault

<https://harmonie.ecolesoft.net/portail/>

1) Informations familles :

A partir de la page d'accueil, Onglet « Mon compte »

Vous devez vérifier et modifier le cas échéant les informations du responsable, du conjoint et les informations CAF (N° allocataire et QF)

Bienvenue TEST TEST, vous avez 1 Nouveau(x) Message(s)

Accueil Mon compte Mes enfants Relevé de compte Boîte de réception Liste des demandes Déconnexion

Informations famille

Info Responsable Informations Conjoint Informations Fiscales Informations Caf Coordonnées Bancaires

Mon compte

Civilité :	Monsieur	N° Famille :	383304832264
Nom :	TEST	Prénom :	TEST
Qualité :	0	Situation :	0
Adresse :		Code postal :	38330
Ville :	BIVIERS	Téléphone domicile :	
Téléphone prof. :		Mobile :	
Email :		Titulaire du compte :	
Nom banque :		Profession :	
CSP :		Employeur :	
Adresse employeur :		Autorisation courriel :	Oui
Autorisation SMS :	Oui	Organisme rattachement :	0

Mon conjoint

Nom :	MME TEST	Prénom :	TEST
Adresse :		Code postal :	38330
Ville :	BIVIERS	Téléphone domicile :	
Téléphone prof. :		Mobile :	
Email :		Profession :	
CSP :		Employeur :	
Adresse employeur :		Autorisation courriel :	Oui
Autorisation SMS :	Oui		

ATTENTION, Veillez à bien vérifier l'adresse MAIL du RESPONSABLE, c'est elle qui est utilisée pour la transmission de vos factures.

Portail famille - Mon comp... Famille n° 383304832264

https://harmonie.ecolesoft.net/portail/compte_modif.jsp

Bienvenue TEST TEST, vous avez 1 Nouveau(x) Message(s)

Accueil Mon compte Mes enfants Relevé de compte Boîte de réception Liste des demandes Déconnexion

Modification des Informations

Responsable

Enregistrer Retour

Civilité :	Monsieur	Nom :	TEST
Prénom :	TEST	Qualité :	--Aucun--
Adresse :	N° et LIBELLE DE LA VOIE	Complément d'adresse 1 :	N° D'APPARTEMENT ou de BO
Complément d'adresse 2 :	ENTREE - BATIMENT - IMMEUB	Lieu-Dit :	POSTE RESTANTE - BP - LIEU
Code Postal :	38330	Ville :	BIVIERS
Téléphone domicile :		Téléphone Prof. :	
Mobile :		Email :	adressereceptionfact@ci.com
Profession :		Autorisation courriel :	OUI
Autorisation SMS :	Oui	Employeur :	
Adresse employeur :			

Demandes de modifications en cours

Responsable	Qualité	Adresse	Tél. domicile	Tél. prof.	Mobile	Email	Aut. courriel	Aut. SMS	Profession	Employeur	Adresse employeur	Date demande
Monsieur TEST TEST	0	38330 BIVIERS				adressereceptionfact@ci.com	Oui	Oui				03/07/2017

2) Liste des personnes autorisées à récupérer les enfants :

A partir de la fiche enfant, rubrique « Les autorisations »

Action possible : Modifier les coordonnées téléphoniques, Ajouter de nouvelles personnes autorisées et supprimer des autorisations

Bienvenue TEST TEST - vous avez 0 Nouveaux Message(s)

Accueil Mon compte Mes enfants Relevé de compte Boîte de réception Liste des demandes Déconnexion

TEST ENFANT

Déclarer une absence

Mon enfant

Nom : TEST Prénom : ENFANT
 Date de Naissance : - ans Lieu de naissance :
 Scolarité : Prélèvement : Non
 Nom du Responsable : TEST TEST N° Famille : 383304932264

Agenda Inscrivez en cours

Réservé
 Erreur
 Congé
 Absence à vérifier
 Heure hors contrat
 Régulier
 Réservations Hors Contrat
 Fermeture
 Absent facturé
 Demande en attente
 Absent exécuté
 Réservation en cours de traitement
 Réservation refusée
 Absence en cours de traitement
 Petites vacances
 Grandes vacances
 Jour férié

Cliquer **droit** sur un champ ou pour demander une réservation ou une absence

Structure	Responsable	Juillet 2017																															
		Sa 01	Di 02	Lu 03	Ma 04	Me 05	Je 06	Ve 07	Sa 08	Di 09	Lu 10	Ma 11	Me 12	Je 13	Ve 14	Sa 15	Di 16	Lu 17	Ma 18	Me 19	Je 20	Ve 21	Sa 22	Di 23	Lu 24	Ma 25	Me 26	Je 27	Ve 28	Sa 29	Di 30	Lu 31	
Ecoles de Biviers - Périscola	TEST TEST								G	G	G	G	G	F	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G
Repas									G	G	G	G	G	F	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	
Ecoles de Biviers - Périscola	TEST TEST								G	G	G	G	G	F	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	

Bienvenue TEST TEST - vous avez 0 Nouveaux Message(s)

Accueil Mon compte Mes enfants Relevé de compte Boîte de réception Liste des demandes Déconnexion

Les Autorisations

Mon enfant

Nom : TEST Identifiant : 383306398666
 Prénom : ENFANT Date de Naissance :
 Nom du Responsable : TEST TEST N° Famille : 383304932264

Liste des personnes **Nouveau**

Personnes autorisées à chercher l'enfant

	Nom	Prénom	Lien de parenté	Téléphone	Mobile
VOISNE	TEST		Voisin(e)	0612345678	
PLRI	TEST		Grand père	0606060606	

Cliquez sur Pour demander la suppression d'une autorisation

Demandes de Suppressions En Cours

Nom	Prénom	Lien de parenté	Téléphone	Mobile	Date de la demande
-----	--------	-----------------	-----------	--------	--------------------

3) Données sanitaires

A partir de la fiche enfant, merci de compléter les rubriques vaccinations, maladies allergies et contres-indications.

Bienvenue TEST TEST - vous avez 0 Nouveau(s) Message(s) Lundi 3 Juillet 2017

Accueil Mon compte Mes enfants Relève de compte Boite de réception Liste des demandes Déconnexion

Vaccinations : TEST ENFANT

Vaccinations

Enregistrer Retour

Informations sur le vaccin:

Nom vaccin : Pentacoq Date vaccination : 12/06/2014
Dose : Lot :
Date rappel : 01/07/2017 Médecin :

Demandes d'Ajout En Cours

Nom vaccin	Date vaccination	Dose	Lot	Date rappel	Médecin	Date de la demande
Pentacoq	12/06/2014			01/07/2017		03/07/2017

Masquer les archives

L'inscription sera effective une fois la totalité des informations complétées et validées par le service enfance jeunesse.

En cas de changement, au cours de l'année, vous pourrez apporter des modifications dans les différentes rubriques. Le site est accessible 24h/24 et 7j/7.