



# PORTAIL PETITE ENFANCE DE BRAS-PANON

# GUIDE D'UTILISATION A L'ATTENTION DES FAMILLES







# BIENVENUE SUR LE PORTAIL PETITE ENFANCE DE LA VILLE DE BRAS-PANON



CE PORTAIL VOUS PERMET DE PREINSCRIRE VOS ENFANTS DANS PLUSIEURS SERVICES D'ACCUEIL DE LA VILLE EN TRES PEU DE TEMPS (crèches, micro-crèches)













FAMILIALES

Caf

de la Réun

### **PREMIERE CONNEXION**



#### Portail Petite Enfance Bras Panon











Portail Petite Enfance Bras Panon











	ALLOCATIONS FAMILLES Caf de la Réunion		Port	ail Petite Bras Po	e Enfanc Inon	e		
	Accueil	Mon dossier administratif	Actualités	Préinscription	Contact		<b>\$</b> - ©	ē
		• Vos inform	nations admini Vei	stratives étant inca uillez compléter la	omplètes, aucune section "Dossier : ctualités	préinscription ne pourra être validée. administratif".		
GA E	Com	nplétez ensuite votr ossier administratif.	re		<b>C</b> ontact			





		BRAS		
Caf de la Réur	Numéro	Nom de la voie *		TERRE D'INNOVATION
ccueil l	Complément d'adresse	\$ <b>*</b> ()		
	Code Postal *	Ville *		renue Tom HANKS
	Secteur		Téléphone domicile	
	Numéro d'allocataire CAF ou M	\$A *	Enfants à charge *	
	Type de foyer *			
	Sélectionnez un type de foyer	~		
		Annuler	Valider	
F	remier parent : Tom HANKS (pare	nt23bpanon@yopmail.com) 🖍		Remplissez <u>tous</u> les champs relatifs au foyer de l'enfant.





	BRAS		
Civilité * Prénom *		Nom *	TERRE D'INNOVATION
Monsieur v Tom		HANKS	
Adresse e-mail *		Situation familiale *	¢- O
parent23bpanon@yopmail.com		Sélectionnez	✓ renue Tom HANKS
· Profession *			
Sélectionnez une valeur de profession	~		
Habite au foyer de l'enfant	Annuler Vali	der	Puis, remplissez tous les champs rolatifs au 1 <sup>er</sup>
Parents			parent.



— ici







Ajoute	Ajouter un enfant					
Prénom *	Nom *			TERRE D'INNOVATION		
Sexe *				\$~ O		
Inconnu				renue Tom HANKS		
Enfant à naître				Remplissez		
Date de naissance prévue ou effective *				tous les champs relatifs à l'enfant à		
Remarques				préinscrire.		
Lien de na	renté avec Tom *					
⊖ Père O Mère O Beau père	O Belle mère	Tuteur O Tutrice		<b>۲</b>		
		ſ	Puis, validez			
Annule	r Valider	(	<u>ici</u> .	J		







### **CHOISISSEZ VOTRE**

#### **PREMIER ETABLISSEMENT**







# CHOISISSEZ VOTRE PREMIER ETABLISSEMENT







# CHOISISSEZ VOTRE PREMIER ETABLISSEMENT



07:30 - 16:	00
Préinscription	×
Félicitations !	
Votre préinscription a bien été enregistrée. Elle sera prise en comp d'attente.	ote sur notre liste
Attention, elle ne vaut pas inscription.	Un message s'affiche vous nformant que votre demande de
	oréinscription a bien été prise en compte. Attention, elle ne vaut pas
ОК	inscription !
•	



# **VOTRE PAGE D'ACCUEIL**













