



**Alvéole Plus,**  
**Présentation de la plateforme**  
–  
**Formateurs**



# SOMMAIRE



## Plateforme Alvéole Plus – Sommaire (1/2)

- |  |    |
|--|----|
| 1. Accès à la plateforme               | 4  |
| 2. Inscription                         | 6  |
| 3. Connexion                           | 19 |
| 4. Répondre à une demande de formation | 22 |
| 5. Attribuer un rôle                   | 35 |



# 1. Accès à la plateforme



# 1. Accès à la plateforme

https://app.alveoleplus.fr/

**alveole+**  
Connectez-vous

Adresse mail  
example@gmail.com

Mot de passe

**Se connecter**

[Mot de passe oublié ?](#)

Vous n'avez pas de compte ?  
Inscrivez vous au programme Alveole Plus en tant que

**Bénéficiaire**  
Un doute ? des questions ? [Télécharger notre tutoriel](#)

**Fournisseur d'équipements**  
Un doute ? des questions ? [Télécharger notre tutoriel](#)

**Formateur à la mobilité vélo**

Porté par: **FUB SERVICES**

Avec le soutien de:

REPUBLIQUE FRANÇAISE

CEE Les certificats D'ÉCONOMIES D'ÉNERGIE

**Rendez-vous sur**


<https://app.alveoleplus.fr/>



## 2. Inscription



## 2. Inscription

  
Connectez-vous

Adresse mail

Mot de passe

[Mot de passe oublié ?](#)

[Se connecter](#)

Vous n'avez pas de compte ?

Inscrivez vous au programme Alveole Plus en tant que

- [Bénéficiaire](#)  
Un doute ? des questions ? [Télécharger notre tutoriel](#)
- [Fournisseur d'équipements](#)  
Un doute ? des questions ? [Télécharger notre tutoriel](#)
- [Formateur à la mobilité vélo](#)

Cliquez sur  
« **Formateur à la  
mobilité vélo** »



## 2.1. Identité de la structure



### Identité de la structure

Siret  [Rechercher mon numéro de siret](#)

Catégorie juridique: 9220 - Association déclarée | Activité principale exercée

Dénomination

Nom commercial (si différent de la dénomination)

Téléphone

Adresse

Code postal  Ville

Obligatoire – PDF, JPEG, PNG – Annonce JOAFE

Logo de votre structure

[Confirmer et continuer](#)

### 1- Entrer votre n° de siret

Si Association > JOAFE

Si Entreprises > KBIS

Si Autoentrepreneurs >  
Extrait immatriculation INSEE

### 2- Insérer votre pièce jointe





## 2.2. Identité de la structure

preprod.app.alveoleplus.fr/onboarding/providerTraining/1

Eurécia | LimeSurvey Professi... | Microsoft Office Ac... | Tableau de bord - O... | Demande de plaqu... | Objectif Employeur... | Mattermost FUB | Slack | général | Baz... | Slack | general | alv...

**alvéole+**

1 Identité de la structure

2 **Présentation**

3 Coordonnées bancaires

4 Identité du superviseur

5 Votre Compte Alvéole Plus

### Présentation de la structure

Description

l'association a pour but...

Départements d'intervention

Nord X

Retour **Confirmer et continuer**

### 1- Présentation de la structure :

- Décrivez vos activités
- Renseignez vos départements d'interventions



## 2.3. Coordonnées bancaires

**alveole+**

Identité de la structure ✓

Présentation ✓

3 Coordonnées bancaires

### Coordonnées bancaires

Titulaire du compte

Veuillez saisir le nom du titulaire du compte bancaire

IBAN

Veuillez saisir votre IBAN

BIC

Veuillez saisir votre BIC

Structure assujettie à la TVA

Oui

Non

Retour

Confirmer et continuer

### 1- Renseignez les champs suivants :

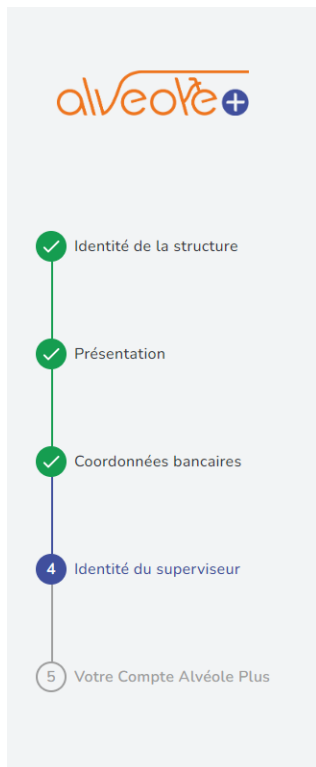
- Le titulaire du compte
- IBAN
- Le BIC

### 2- Renseignez si votre structure est assujettie à la TVA

### 3- Cliquer sur « confirmer et continuer »



## 2.4. Identité du superviseur



### Identité du superviseur / responsable du compte

Prénom

Nom

Fonction

Téléphone

En plus de mon rôle de superviseur, je souhaite effectuer moi-même des prestations de formation :

- Oui
- Non



### 1- Renseigner les champs du superviseur du compte :

- Nom
- Prénom
- Fonction
- Téléphone

### 2- Vous avez la possibilité d'effectuer des prestations de formation en tant que superviseur

### 3- Cliquez sur « confirmer et continuer »



## 2.5. Identité du superviseur (superviseur & formateur)

alvéole+

- ✓ Identité de la structure
- ✓ Présentation
- ✓ Coordonnées bancaires
- 4** Identité du superviseur
- 5 Votre Compte Alvéole Plus

### Identité du superviseur / responsable du compte

Prénom  Nom

Fonction  Téléphone

En plus de mon rôle de superviseur, je souhaite effectuer moi-même des prestations de formation :

- Oui  
 Non

### Qualifications du superviseur en tant que formateur

Si vous êtes salarié(e) ou autoentrepreneur, il est impératif d'être qualifié par un diplôme pour s'inscrire. Attention l'IMV seul ne suffit pas.

Si vous êtes bénévole, vous pouvez justifier d'une expérience par un diplôme ou d'au moins 2 ans ou 100 heures dans la préparation, la conduite et l'évaluation de séances d'apprentissage à l'usage du vélo.

[Voir la liste des qualifications requises.](#)

Veillez mettre en ligne ci-dessous jusqu'à deux diplômes, ou compléter le tableau avec la liste des formations que vous avez réalisées lors des deux dernières années.

Je souhaite renseigner

- Mes diplômes  
 La liste des formations que j'ai réalisé lors des deux dernières années

Retour

Confirmer et continuer

**1-Vous avez coché « oui » pour effectuer vous-même des prestations**

**2-L'encart qualification du superviseur en tant que formateur apparaît**

**3- Renseignez vos diplômes**



## 2.6. Identité du superviseur (superviseur & formateur)

alvéole+

- Identité de la structure
- Présentation
- Coordonnées bancaires
- 4** Identité du superviseur
- 5 Votre Compte Alvéole Plus

Si vous êtes salarié ou autoentrepreneur vous devez obligatoirement renseigner d'un diplôme

OU

### Identité du superviseur / responsable du compte

Prénom  Nom

Fonction  Téléphone

En plus de mon rôle de superviseur, je souhaite effectuer moi-même des prestations de formation :

- Oui  
 Non

### Qualifications du superviseur en tant que formateur

Si vous êtes salarié(e) ou autoentrepreneur, il est impératif d'être qualifié par un diplôme pour s'inscrire. Attention l'IMV seul ne suffit pas.

Si vous êtes bénévole, vous pouvez justifier d'une expérience par un diplôme ou d'au moins 2 ans ou 100 heures dans la préparation, la conduite et l'évaluation de séances d'apprentissage à l'usage du vélo.

[Voir la liste des qualifications requises.](#)

Veuillez mettre en ligne ci-dessous jusqu'à deux diplômes, ou compléter le tableau avec la liste des formations que vous avez réalisées lors des deux dernières années.

Je souhaite renseigner

- Mes diplômes  
 La liste des formations que j'ai réalisé lors des deux dernières années

Type de diplôme(s)

Diplôme(s)

Obligatoire - PDF, JPEG, PNG - Diplôme	
PDF, JPEG, PNG - Diplôme	

1- Renseignez vos diplômes par le biais du « menu déroulant »

2- Chargez vos diplômes



## 2.7. Identité du superviseur (superviseur & formateur)

Si vous êtes bénévole vous pouvez justifier d'une expérience ou d'un diplôme...

[Voir la liste des qualifications requises.](#)

Veuillez mettre en ligne ci-dessous jusqu'à deux diplômes, ou compléter le tableau avec la liste des formations que vous avez réalisées lors des deux dernières années.

Je souhaite renseigner

Mes diplômes

La liste des formations que j'ai réalisé lors des deux dernières années

Ajouter une ligne à la liste de mes formations réalisées au cours des deux dernières années

Date	Durée (jours)	Lieu	Nombre de stagiaire
<input type="text" value="jj/MM/yyyy"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Descriptif

**Ajouter**

[Retour](#)

**Confirmer et continuer**

**1- Vous avez sélectionné « liste des formations que j'ai réalisé lors des deux dernières années »**

**2- Une liste apparaît automatiquement avec des champs lignes à remplir par expérience**

**3- Cliquez sur « ajouter » si vous avez plusieurs lignes à renseigner**

**3- Cliquez sur « confirmer et continuer »**



## 2.8. Identité du superviseur (superviseur & formateur)

Je souhaite renseigner

- Mes diplômes
- La liste des formations que j'ai réalisé lors des deux dernières années

Ajouter une ligne à la liste de mes formations réalisées au cours des deux dernières années

Date	Durée (jours)	Lieu	Nombre de stagiaires
<input type="text" value="jj/MM/yyyy"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Descriptif

Ajouter

Date	Durée (jours)	Lieu	Nombre de stagiaires	Descriptif
10/04/2023	2 Jours	lille	5	kkkkkk

Ajoutez au moins une formation pour pouvoir continuer

Retour

Confirmer et continuer

Rappel :

Si vous êtes bénévole, vous pouvez justifier d'une expérience par un diplôme ou d'au moins 2 ans ou 100 heures dans la préparation, la conduite et l'évaluation de séances d'apprentissage à l'usage du vélo.



## 2.9. Compte Alvéole Plus

alvéole+

✓ Identité de la structure

✓ Coordonnées bancaires

✓ Identité du superviseur

4 Compte Alvéole Plus

### Compte Alvéole Plus

Adresse e-mail

Mot de passe

Pour une sécurité optimale de votre mot de passe, il doit avoir 8 caractères minimum et nous vous conseillons qu'il soit composé d'au moins une minuscule, une majuscule, un chiffre (0-9) et une ponctuation.

Confirmation du mot de passe

- Je certifie que les informations renseignées sont exactes et que j'ai bien l'autorisation de prendre les décisions concernant le programme au nom de la structure.\*
- Je reconnais avoir pris connaissance des présentes [Conditions Générales d'Utilisation](#) et les accepter sans réserve.\*
- Je consens à recevoir des informations émanant de la Fédération française des Usagers de la Bicyclette et de ses filiales FUB services, FUZO, SOFUB, et Bicycode.

Retour

Confirmer et créer votre compte

### 1- Renseignez les champs du superviseur du compte :

- L'adresse mail,
- Le mot de passe.

### 2- Cochez les champs requis

### 3- Cliquez sur « confirmer et créer votre compte »





## 2.10. Confirmer votre compte

Un compte vient d'être créé avec votre adresse email. Si vous êtes à l'origine de cette requête, veuillez cliquer sur le lien ci-dessous afin de vérifier votre adresse email :

[Lien pour valider votre adresse email](#)

Ce lien expire dans 12 heures.

Sinon, veuillez ignorer ce message.

**1- Rendez-vous sur votre boîte mail.**

**2- Cliquez sur « lien pour valider votre adresse mail ».**

Sans cette action de validation, vous ne pourrez pas vous connecter à votre compte.



Pensez à consulter vos spams



## **3. Connexion**



### 3. Connexion sur la plateforme



Connectez-vous

Adresse mail

example@gmail.com

Mot de passe

.....

**Se connecter**

[Mot de passe oublié ?](#)

Vous pouvez vous connecter à la plateforme en utilisant votre email et votre mot de passe.

En cas d'oubli, utilisez la procédure de mot de passe oublié.



## 3.1. Tableau de bord

alveole+

Demandes de formations

0 ligne sélectionnée

Responsable Choisir un responsable Assigner

<input type="checkbox"/>	Date de la demande	Bénéficiaire	Référence du projet	Type de demande	Statut	Responsable	Contacter
<input type="checkbox"/>	28/04/2023	COMMUNE DE LAMBERSART	59_C2_000292	Écoles et établissements d'enseignement	Demandé	Tina Todos	✉ ☎
<input type="checkbox"/>	17/04/2023	COMMUNE D'AUBERVILLIERS	75_C2_000270	Écoles et établissements d'enseignement	Validé	Tina Todos	✉ ☎
<input type="checkbox"/>	14/04/2023	COMMUNE D'AUBERVILLIERS	59_C2_000269	Écoles et établissements d'enseignement	Accepté	Tina Todos	✉ ☎
<input type="checkbox"/>	14/04/2023	COMMUNE D'AUBERVILLIERS	93_C2_000266	Écoles et établissements d'enseignement	Payé	Tina Todos	✉ ☎
<input type="checkbox"/>	13/04/2023	COMMUNE D'AUBERVILLIERS	65_C2_000259	Écoles et établissements d'enseignement	Facture envoyée	Tina Todos	✉ ☎
<input type="checkbox"/>	13/04/2023	COMMUNE D'AUBERVILLIERS	65_C2_000259	Écoles et établissements d'enseignement	Annulé	Tina Todos	✉ ☎

Tina Todos  
Superviseur

Mon profil

Mon organisation

- La page « **Demandes de formations** » s'affiche par défaut.
- Visualisation des demandes de formations



## **4. Répondre à une demande de formation**



## 4.1 Notification



Notification sera reçue en amont par mail, consultez vos spams

Rappel session de formation 2 vues



no-r...@alveoleplus.fr  
à Caroline Formatrice

13 avr. 2023, 01:00:03 ☆ ↶ ⋮

Cher(e) Caroline FORMATRICE,

Une session de formation pour le projet 33\_C3\_000095 pour le bénéficiaire **XXXX** est planifiée demain. Vous pouvez dès maintenant récupérer la feuille d'émargement à faire signer par tous les participants via le [lien suivant](#).

Une fois complétée, vous devrez la mettre en ligne depuis l'interface dédiée sur la plateforme. Nous vous rappelons que vous devrez également saisir les adresses email de tous les participants à cette session.

Si la date de cette session a changée, veuillez la modifier sur la plateforme depuis la section "Planification des sessions" de la demande de formation correspondante.

Cordialement,  
L'équipe Alvéole Plus



## 4. 2 Tableau de bord

alveole+

### Demandes de formations

0 ligne sélectionnée

Responsable Choisir un responsable Assigner

Q Nom du bénéficiaire Q Projet Statut Responsable

<input type="checkbox"/>	Date de la demande	Bénéficiaire	Référence du projet	Type de demande	Statut	Responsable	Contacter
<input type="checkbox"/>	28/04/2023	COMMUNE DE LAMBERSART	59_C2_000292	Écoles et établissements d'enseignement	Demandé	Tina Todos	✉ ☎
<input type="checkbox"/>	17/04/2023	COMMUNE D'AUBERVILLIERS	75_C2_000290	Écoles et établissements d'enseignement			
<input type="checkbox"/>	14/04/2023	COMMUNE D'AUBERVILLIERS	59_C2_000269	Écoles et établissements d'enseignement			
<input type="checkbox"/>	14/04/2023	COMMUNE D'AUBERVILLIERS	93_C2_000266	Écoles et établissements d'enseignement	Payé	Tina Todos	✉ ☎
<input type="checkbox"/>	13/04/2023	COMMUNE D'AUBERVILLIERS	65_C2_000259	Écoles et établissements d'enseignement	Facture envoyée	Tina Todos	✉ ☎
<input type="checkbox"/>	13/04/2023	COMMUNE D'AUBERVILLIERS	65_C2_000259	Écoles et établissements d'enseignement	Annulé	Tina Todos	✉ ☎

Cliquez sur la demande

Tina Todos Superviseur

Mon profil

Mon organisation



## 4. 2 Tableau de bord

alveole+

### Demandes de formations

0 ligne sélectionnée

Responsable: Choisir un responsable [Assigner]

Rechercher: Nom du bénéficiaire, Projet, Statut, Responsable

<input type="checkbox"/>	Date de la demande	Bénéficiaire	Référence du projet	Type de demande	Statut	Responsable	Contacter
<input checked="" type="checkbox"/>	28/04/2023	COMMUNE DE LAMBERSART	59_C2_000292	Écoles et établissements d'enseignement	Demandé	Tina Todos	✉ ☎
<input type="checkbox"/>	17/04/2023	COMMUNE D'AUBERVILLIERS	75_C2_000270	Écoles et établissements d'enseignement	Validé	Tina Todos	✉ ☎
<input type="checkbox"/>	14/04/2023	COMMUNE D'AUBERVILLIERS	59_C2_000269	Écoles et établissements d'enseignement	Accepté	Tina Todos	✉ ☎
<input type="checkbox"/>	14/04/2023	COMMUNE D'AUBERVILLIERS	93_C2_000266	Écoles et établissements d'enseignement	Payé	Tina Todos	✉ ☎
<input type="checkbox"/>	13/04/2023	COMMUNE D'AUBERVILLIERS	65_C2_000259	Écoles et établissements d'enseignement	Facture envoyée	Tina Todos	✉ ☎
<input type="checkbox"/>	13/04/2023	COMMUNE D'AUBERVILLIERS	65_C2_000259	Écoles et établissements d'enseignement	Annulé	Tina Todos	✉ ☎

Tina Todos  
Superviseur

Mon profil  
Mon organisation

Le superviseur peut assigner un dossier à un utilisateur

Statut

- Demande non envoyée
- Demandé
- Accepté
- Décliné
- Planifié
- En cours
- Terminé
- Facture envoyée
- Validé
- Payé
- Annulé

Le superviseur peut voir le statut de la formation





## 4.3 Expression du besoin

alveolè+

Répondre à une demande de formation Demandé

Demands de formations

Expression du besoin

Fiche d'identité du projet

Nom du projet  
Abri 3

Responsable du projet  
N

Téléphone du responsable  
03201 11

Cible  
Écoles et 'enseignement

Adresse  
10 Rue Lavoisier 59130 Lambersart

Description du projet par le bénéficiaire  
Mise en place d'ateliers d'auto réparation

Bénéficiaire  
COMMUNE DE LAMBERSART

Email du responsable  
sbabat@gmail.com

Détails  
Secondaire

Tina Todos  
Superviseur

Mon profil

Mon organisation

Déconnexion

Attention, les élèves de 6ème ne peuvent pas bénéficier de cette formation. Merci de vous assurer auprès du bénéficiaire qu'il en a bien conscience.

Décliner Accepter la demande

- Toutes les informations relatives au projet sont renseignées.

- Vous pouvez accepter ou refuser la demande



## 4.4 Expression du besoin (accepter la demande)

Répondre à une demande de formation Demandé

alvéole+

Demands de formations

Expression du besoin

Fiche d'identité du projet

Nom du projet	Identifiant
Abri 3	59_C2_000292
Responsable du projet	Bénéficiaire
Nicole Bouchart	COMMUNE DE LAMBERSART
Téléphone du responsable	
0320861641	
Cible	
Écoles et établissements	
Adresse	
10 Rue Lavoisier, 59100	
Description du projet	
Mise en place d'ateliers	

Annuler **Confirmer**

Attention, les élèves de 6ème ne peuvent pas bénéficier de cette formation. Merci de vous assurer auprès du bénéficiaire qu'il en a bien conscience.

Décliner **Accepter la demande**

Tina Todos  
Superviseur

Mon profil

Mon organisation

Déconnexion

© Alvéole Plus 2023 Conditions générales d'utilisation Politique de confidentialité

En cliquant sur «**Confirmer**» vous acceptez la demande vous devrez contacter le bénéficiaire au plus vite afin de planifier les sessions de formation. Ces dates seront à renseigner sur la page de demande



## 4.5 Planification des sessions

Répondre à une demande de formation Accepté

alvéole+

Demands de formations

Expression du besoin

Planification des sessions

Ajouter une ligne à mon planning d'intervention

Date prévue	Sujet / thème de la session	Nombre de formateurs	Nombre d'heures	Ajouter
jj/MM/yyyy				

Retour Valider le planning prévisionnel

Tina Todos  
Superviseur



Mon profil

Mon organisation

Déconnexion

© Alvéole Plus 2023 Conditions générales d'utilisation Politique de confidentialité

Planifier vos sessions  
(Les 12 h d'actions  
sont adaptables vous  
pouvez moduler vos  
formations)  
Ex : 4h de vélo école,  
2h atelier de  
réparation etc...

 formateur = 12h  
ou  
 = 6h + 6h



## 4.6 Planification des sessions

Répondre à une demande de formation Accepté

alveole+

Demands de formations

Expression du besoin

Planification des sessions

Ajouter une ligne à mon planning d'intervention

Date prévue	Sujet / thème de la session	Nombre de formateurs	Nombre d'heures	
<input type="text" value="jj/MM/yyyy"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="button" value="Ajouter"/>
Date prévue	Sujet / thème de la session	Nombre de formateurs	Nombre d'heures	
14/07/2023	autoréparation atelier	1	3h	<input type="button" value="Supprimer"/> <input type="button" value="Modifier"/>

Heures planifiées 3

Reste à planifier (hors préparation) 9

Nombre d'heures forfaitaire de préparation 10

Tina Todos  
Superviseur

Mon profil

Mon organisation

Déconnexion

© Alvéole Plus 2023 Conditions générales d'utilisation Politique de confidentialité

- Ligne 1 : Les heures déjà planifiées.
- Ligne 2 : Le décompte du nombre d'heures restant à planifier.
- Ligne 3 : Le forfait du nombre d'heures de préparation.

- Le bouton « **Valider le planning prévisionnel** » sera cliquable quand le reste à planifier sera à **0**.

- Le formateur **peut modifier le planning à tout moment**, tant que **le reste à planifier reste à 0**.



## 4.7 Planification des sessions

alveole+

Demandes de formations

Répondre à une demande de formation Accepté

Expression du besoin

Planification des sessions

Ajouter une ligne à mon planning d'intervention

Date prévue  Sujet / thème de la session  Nombre de formateurs  Nombre d'heures  Ajouter

Date prévue	Sujet / thème de la session	Nombre de formateurs	Nombre d'heures	
14/07/2023	autoréparation atelier	1	3h	
18/07/2023	customisation atelier	1	9h	

Heures planifiées 12  
Reste à planifier (hors préparation) 0  
Nombre d'heures forfaitaire de préparation 10

Retour Valider le planning prévisionnel

© Alvéole Plus 2023 Conditions générales d'utilisation Politique de confidentialité

- Le reste à planifier est à 0  
Le bouton est actif

- « **Valider le planning prévisionnel** »

T Tina Todos  
Superviseur

Mon profil

Mon organisation

Déconnexion



## 4.8 Fin de session – feuilles d'émargement et facture

- «charger la facture» obligatoire

Répondre à une demande de formation Planifié

alvéole+

Demandes de formations

Expression du besoin

Planification des sessions

Chargement des feuilles d'émargement et de la facture

Date prévue	Sujet / thème de la session	Nombre de formateurs	Nombre d'heures	Feuille d'émargement
14/07/2023	autoréparation atelier	1	3h	<a href="#">Charger</a> <input type="checkbox"/>
18/07/2023	customisation atelier	1	9h	<a href="#">Charger</a> <input type="checkbox"/>

Facture

Obligatoire – PDF, JPEG, PNG – Facture

Retour

Tina Todos  
Superviseur

Mon profil

Mon organisation

Déconnexion

© Alvéole Plus 2023 Conditions générales d'utilisation Politique de confidentialité

- A chaque fin de sessions vous pourrez importer la feuille d'émargement pour chaque type de session



Au fur et à mesure à la fin de la session



## 4.9 Chargement des feuilles d'émergence

Répondre à une demande de formation

alveole+

Demandes de formations

Charger une feuille d'émergence

Feuille d'émergence

PDF Feuille d'émergence

Veuillez renseigner dans le formulaire suivant les adresses email des participants pour cette session.

Ajouter un participant

Adresse e-mail

Ajouter

Adresse e-mail

s.keita@fub-services.fr

Valider

© Alvéole Plus 2023 Conditions générales d'utilisation Politique de confidentialité

- « **Charger la feuille d'émergence** »

- **Renseigner les adresses emails des participants ou du professeur si vous les avez**

- **Valider**



## 4.10 Facture

- « la facture »  
est bien  
envoyée

Répondre à une demande de formation

Planification des sessions

Chargement des feuilles d'émargement et de la facture

Date prévue	Sujet / thème de la session	Nombre de formateurs	Nombre d'heures	Feuille d'émargement
18/07/2023	customisation atelier	1	9h	<a href="#">Voir</a>
14/07/2023	autoréparation atelier	1	3h	<a href="#">Voir</a>

Facture

PDF - Facture

Retour

© Alvéole Plus 2023 Conditions générales d'utilisation Politique de confidentialité





## 4.11 Confirmation

- « **la facture** »  
est bien  
envoyée



no-r...@alveoleplus.fr

à Caro formatrice

09:43 (il y a 2 heures)



Cher(e) Caro formatrice

Les factures et preuves de paiement relatives au projet Test ont été chargées avec succès sur la plateforme Alvéole Plus.

La validation de leur conformité par nos équipes déclenchera le versement de la prime correspondante (montant indiqué dans la section "Validation des factures et preuves de paiement" du projet).

Merci de vérifier que les coordonnées bancaires renseignées dans l'onglet "Infos bancaires" de votre page "Mon organisation" sont à jour.

Pour plus d'informations, rendez-vous sur notre site vitrine [alveoleplus.fr](https://alveoleplus.fr).

Cordialement,  
L'équipe Alvéole Plus



## **5. Attribuer un rôle**



## 5.1. Mon organisation ( superviseur )

preprod.app.alveoleplus.fr/myOrganization

Eurécia LimeSurvey Professionnel Microsoft Office Ac... Tableau de bord < O... Demande de plaqu... Objectif Employeur... Mattermost FUB

alveole+

Mon organisation Modifier

Numéro de siret  
19750654600013

Dénomination  
LYCEE GENERAL HENRI IV

Rôle  
**Formateur**

Adresse  
23 RUE CLOVIS

Code postal  
75005

Ville  
PARIS 5

Présentation

Détail **Membres** Info. bancaires Départements d'intervention

Présentation de l'entreprise  
formations à gogo

Caroline Formatrice Superviseur

Mon profil

**Mon organisation**

Déconnexion

© Alvéole Plus 2023 Conditions générales d'utilisation Politique de confidentialité

### 1. Vous souhaitez ajouter des utilisateurs formateurs :

- Rendez-vous dans votre organisation
- Allez dans « membres »



## 5.2. Membres

Mon organisation

Modifier

Présentation Détails **Membres** Info. bancaires Départements d'intervention

Q Nom ou prénom de l'utilisateur Rôle

Ajouter un utilisateur

Utilisateur	Rôle	Fonction	Contacter	Enregistrement
BB Blue Berry	Utilisateur	sous cheffe	✉ ☎	il y a 18 jours ...
U1 User 1	Utilisateur	Employé	✉ ☎	il y a 21 jours ...
CF Caroline Formatrice	Superviseur	sous cheffe	✉ ☎	il y a 29 jours ...

Caroline Formatrice  
Superviseur

Mon profil

**Vous êtes le superviseur :**

- Ajouter un utilisateur :  
**« Ajouter un utilisateur »**



## 5.3. Utilisateurs

Alveole

preprod.app.alveoleplus.fr/users/add?organizationId=83683ade-b1fe-4926-b5da-50ba2536dd7c

Utilisateurs

Prénom

Nom de famille

Organisation  
LYCEE GENERAL HENRI IV

Rôle

- Superviseur
- Utilisateur

Téléphone

Envoyer le mail de vérification de l'adresse email

Fonction

Formateur localisé à l'adresse de la structure  
 Oui  Non

En tant que superviseur vous avez la possibilité **d'ajouter un compte superviseur qui aura le même rôle que vous ou un utilisateur**

- Renseignez les champs et **donnez « un rôle » et une « fonction » à l'utilisateur**



## 5.4. Qualifications

alveole+

Utilisateurs

Qualifications du formateur

Veillez mettre en ligne ci-dessous jusqu'à deux diplômes, ou compléter le tableau avec la liste des formations que vous avez réalisées lors des deux dernières années.



Je souhaite renseigner



Mes diplômes

La liste des formations que j'ai réalisé lors des deux dernières années

Type de diplôme(s)

Diplôme(s)

 Obligatoire – PDF, JPEG, PNG – Diplôme 

 PDF, JPEG, PNG – Diplôme 

Annuler Enregistrer

Caroline  
CF  
Formatrice  
Superviseur

Demandes de formations

Mon profil

Mon organisation

Déconnexion

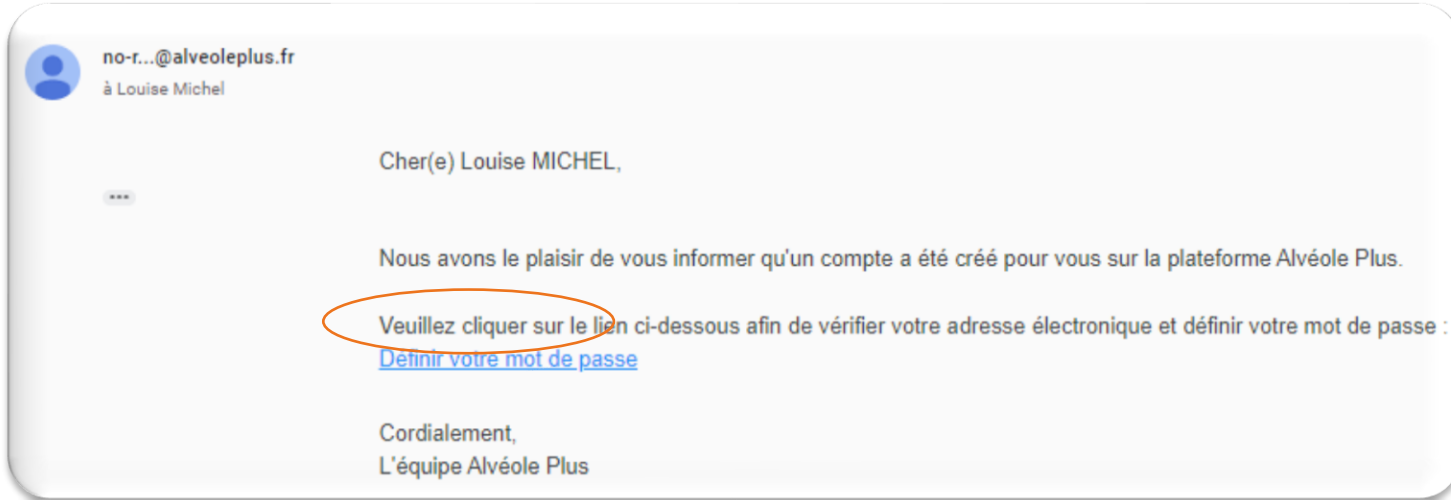
**1- Renseignez vos diplômes par le biais du « menu déroulant »**

**2- Chargez vos diplômes**

**3- Renseignez vos diplômes ou justifiez d'une expérience**



## 5.5. Confirmation de votre compte



**1- L'utilisateur ou le superviseur formateur que vous venez de créer va recevoir un mail.**  
**2- Il faudra qu'il clique sur ce lien et qu'il définisse un mot de passe pour accéder à son compte**



Notification sera reçue en amont par mail, consultez **vos spams !**

THE END

**[formation@alveoleplus.fr](mailto:formation@alveoleplus.fr)**

pour toutes les demandes d'informations  
relatives à la plateforme Alvéole Plus