

 <p>CP21 DO Méditerranée</p> <p>Présent pour l'avenir</p>	<h1 style="color: green;">FICHE PRATIQUE</h1> <h2 style="color: green;">MENUS ADAPTÉS AUX TABLETTES ET SMARTPHONES</h2>	<div style="background-color: #e0f7fa; padding: 5px; display: inline-block;">REVTC</div> <div style="background-color: #e0f7fa; padding: 5px; display: inline-block;">V. 3.0</div>
---	---	---

Type de fiche : <input type="checkbox"/> Q/R fonctionnelle <input type="checkbox"/> Q/R Windows XP <input type="checkbox"/> Fiche pratique		
Application : REVTC		Version :
Fiche créée le : 26/04/2018	Auteur : projet accompagnement	
Dernière modification le :		

<h2 style="margin: 0;">OBJET</h2>	<h3 style="margin: 0;">Restructuration des menus et de l'ergonomie pour les adapter aux smartphones et tablettes</h3>
-----------------------------------	---

1 Adaptation aux petits supports

L'utilisation de l'application a fait l'objet d'une simplification pour correspondre à l'ergonomie des mobiles et tablettes.



2 Restructuration des menus

Un écran unique permet la saisie des informations administratives lors de l'inscription et la modification de ces informations.

 <p>CP21 / DO Med Pôle d'activité CS 70499 13593 Aix-en- Provence cedex 3</p>	Site d'information : http://www.developpement-durable.gouv.fr/Nouveau-registre-des-VTC-dedie-aux.html	p 1/3
--	--	-------

Ce principe s'applique à tous les écrans pour l'exploitant via sous le menu unique « Mon dossier ».

Mon dossier ▾

- Mes informations
- Mes véhicules
- Mes conducteurs
- Mes événements
- Mes documents
- Mon paiement

Regroupement sur un écran unique pour la saisie des informations administratives.

Modification d'une personne morale

SIREN

Numéro SIREN * 398848457

Dénomination sociale

Dénomination complète * GOLD FINGER

Nom commercial

Forme juridique

Forme juridique * Société à responsabilité limitée (SARL)

Libellé complet Société à responsabilité limitée (sans autre indication)

Contacts

Tel * 0648057464

E-mail * sarah.marais-laballery@developpement-durable.gouv.fr

Adresse établissement

Adresse du lieu d'établissement * null AV MARCEL DELPRAT

Code postal * 13013

Cedex

Ville * MARSEILLE 13

Département * Bouches-du-Rhône

Pays FRANCE

Représentant légal

Nom ou dénomination * TUIZIR DANIELLE

Prénom

Fonction GERANT

Pièces jointes

Type	État	Actions
Attestation d'assurance RCP	A traiter	<input type="button" value="Ajouter"/> <input type="button" value="Supprimer"/> <input type="button" value="Retour"/>

Les instructeurs ont accès au dossier de l'exploitant par le sous- menu unique « Gestion des dossiers ».

Gestion des dossiers ▼

Inscription

Renouvellement

Mise à jour

Procédure radiation