



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



Rentrée scolaire 2024 – 2025

Lycée

Jean-François Millet

Cherbourg-en-Cotentin

NOM DE L'ÉLÈVE :

PRENOMS (SUIVANT L'ÉTAT CIVIL) :

DATE DE NAISSANCE :

Lycée général
et technologique
Jean François Millet

INSCRIPTION 2nde ou 1ST2S

Les dossiers d'inscription sont à déposer au lycée en salle Millet'nium du
27 juin au 29 juin 2024 aux horaires suivants :

Téléphone
02.33.87.69.00

07h30-19h : jeudi et vendredi
9h-13h : le samedi

Mél.
inscriptions.0500016w
@ac-normandie.fr

Rue de Bougainville
BP 79
50100
CHERBOURG
EN COTENTIN

Classe de SECONDE :

Classe de 1^{ère} ST2S :

www.lycee-millet.com



www.education.gouv.fr/bourses-de-lycee

Vérifiez si votre dossier est complet à l'aide du tableau au verso →

PIECES A JOINDRE

CE DOSSIER DEVRA ETRE COMPLET LORS DE L'INSCRIPTION.

DOCUMENTS	INSCRIPTION
1 _ Fiche de renseignements responsables légaux	X
2 _ Fiche des options	X
3 _ Fiche infirmerie	X
4 _ Fiche d'urgence	X
5 _ Adhésion à la Maison des Lycéens : (Chèque libellé à l'ordre de <u>Maison des lycéens</u> préciser au verso : nom, prénom de l'élève et classe à la rentrée)	X
6 _ Fiche d'intendance	X
7_ Copie de la carte d'identité recto-verso	X
8 _ Attestation d'assurance	X

Si souhait de demande d'inscription à l'internat, merci de prendre contact avec la vie scolaire au 02 33 87 69 04.

L'inscription vaut adhésion au règlement intérieur (à lire obligatoirement !) à télécharger « sur le site du lycée » ainsi que la charte informatique et le règlement intérieur de l'internat.

DOCUMENTS A CONSERVER PAR LES PARENTS

- Calendrier d'inscription et de rentrée (**Important : à conserver jusqu'à la rentrée**).



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Information sur le traitement de vos données personnelles

Les renseignements demandés sur cette fiche sont indispensables à l'établissement de votre enfant pour gérer sa scolarité et pour vous contacter à tout moment, en particulier en cas d'urgence.

Ces informations sont également utiles à l'académie et au ministère pour mieux connaître les établissements et contribuer à leur bon fonctionnement.

C'est pourquoi il est important de remplir cette fiche avec soin et de signaler dès que possible à l'établissement tout changement (coordonnées, situation familiale...).

Les informations que vous donnez au moyen de cette fiche sont enregistrées par l'établissement dans l'application **SIECLE** (Système d'information pour les élèves des collèges, des lycées et pour les établissements).

Qu'est-ce que l'application SIECLE ?

Finalités et bases légales

SIECLE est un traitement de données à caractère personnel mis en œuvre par le ministre de l'éducation nationale et de la jeunesse :

- **pour le contrôle de l'obligation d'instruction**, au titre d'une **obligation légale** auquel l'établissement est soumis au sens du c) de l'article 6 du règlement général (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 sur la protection des données (RGPD)
- **pour la gestion administrative, pédagogique et financière des élèves, des apprentis et des étudiants des collèges et des lycées** dans le cadre de **l'exécution d'une mission d'intérêt public** au sens du e) de l'article 6 du RGPD

Données traitées et durée de conservation

En vertu de l'article L113-12 du Code des Relations entre le Public et l'Administration (CRPA), les données vous concernant ainsi que celles de votre enfant, déjà connues de l'Education Nationale, proviennent :

- pour l'entrée en 6ème, d'AFFELNET 6ème
- pour l'entrée au lycée, d'AFFELNET Lycée.

L'identifiant national élève est issu du RNIE (répertoire national des identifiants élèves).

Ces applications sont mises en œuvre par le ministère en charge de l'Éducation nationale.

Les données relatives aux étudiants entrant en section de technicien supérieur et en classes préparatoires aux grandes écoles sont issues de l'application PARCOURSUP, mis en œuvre par le ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche.

Les données fiscales nécessaires à l'étude des demandes de bourse sont issues du système d'information de la direction générale des finances publiques, en application du II de l'article 114-8 du CRPA.

L'ensemble des données est conservé jusqu'à l'expiration d'un délai d'un an après la fin de la dernière année scolaire dans un établissement du second degré.

Destinataires des données

Les personnels de l'établissement de votre enfant, ceux des services départementaux de l'Education Nationale et des services académiques, ceux du ministère et ceux des collectivités territoriales (commune, département, région) peuvent accéder à certaines de vos données, dans la limite de ce qui est nécessaire à leurs missions.

Quels sont vos droits et comment les exercer ?

Vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, de limitation définis par les articles 15, 16 et 18 du RGPD, ainsi que ceux prévus à l'article 85 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés auprès du chef d'établissement.

Pour l'exercice de votre droit d'opposition, défini par l'article 21 du RGPD, vous pouvez adresser votre demande au ministère, par courriel, à cette adresse : dgesco.protection-donnees@education.gouv.fr.

Ce droit d'opposition ne s'applique pas pour la collecte et le traitement de données nécessaires aux fins de contrôle de l'obligation d'instruction.

Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données du ministère :

- par courrier, à dpd@education.gouv.fr
- au moyen du formulaire de contact en ligne : <http://www.education.gouv.fr/pid33441/nous-contacter.html#RGPD>
- ou par courrier postal, à : *Ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse
À l'attention du délégué à la protection des données (DPD)
110, rue de Grenelle
75357 Paris Cedex 07*

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés ou que le traitement n'est pas conforme aux règles de protection des données, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL) :

- au moyen du formulaire de contact en ligne : <https://www.cnil.fr/fr/vous-souhaitez-contacter-la-cnil>
- ou par courrier postal, à : *Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés
3 Place de Fontenoy
TSA 80715
75357 PARIS CEDEX 07.*

À l'occasion de ces démarches, il peut vous être demandé de communiquer d'autres informations permettant de prouver votre identité, par exemple la photocopie d'un titre d'identité portant votre signature.

Pour en savoir plus sur SIECLE : www.education.gouv.fr/siecle

Merci de vous assurer de l'accord des autres personnes dont vous fournissez les coordonnées ci-après, et de les informer de l'utilisation qui sera faite par l'établissement de leurs données personnelles.

Professions et catégories socio-professionnelles - Codes à reporter en page 3, « représentants légaux »

Code	Libellé	Code	Libellé
AGRICULTEURS EXPLOITANTS		OUVRIERS	
10	Agriculteurs exploitants	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE		63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
21	Artisans	64	Chauffeurs
22	Commerçants et assimilés	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES		68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
31	Professions libérales	69	Ouvriers agricoles
33	Cadres de la fonction publique	RETRAITES	
34	Professeurs, professions scientifiques	71	Retraités agriculteurs exploitants
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	72	Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	74	Anciens cadres
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	75	Anciennes professions intermédiaires
PROFESSIONS INTERMEDIAIRES		77	Anciens employés
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	78	Anciens ouvriers
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE	
44	Clergé, religieux	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	83	Militaires du contingent
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise	84	Elèves, étudiants
47	Techniciens	85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)
EMPLOYES			
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique		
53	Policiers et militaires		
54	Employés administratifs d'entreprise		
55	Employés de commerce		
56	Personnels des services directs aux particuliers		

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2024-2025

Formation : Classe :

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

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom de famille* (1) : Sexe* : F M

Nom d'usage (2) : Né(e) le* : _ / _ / _

Prénom 1* (3) : Prénom 2 : Prénom 3 :

Pays de naissance* : Département de naissance* (4) : _ _ _

Commune de naissance* (4) : Nationalité* :

L'élève habite* (5) : Chez

Ou possède sa propre adresse :

Code postal : _ _ _ _ _ Commune :

Pays : @ Courriel :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :

(1) Nom de famille : nom de naissance, obligatoire

(2) Nom d'usage : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse

(3) Prénoms : dans l'ordre de l'état civil

(4) Département (ex : 075) et commune de naissance : pour les élèves nés en France

(5) L'élève habite : n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même si l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément; sinon indiquer la propre adresse de l'élève

REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Un représentant légal détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'élève.

Lien avec l'élève* : A contacter en priorité :

Ce lien est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent)

Nom de famille* : Civilité* : Mme M.

Nom d'usage : Prénom* :

Profession ou catégorie socio-professionnelle* : _ _ (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)

Adresse* :

Code postal* : _ _ _ _ _ Commune* :

Pays* : @ Courriel :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :

J'accepte de transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves : de recevoir des SMS : Lien avec l'élève* : A contacter en priorité : Nom de famille* : Civilité* : Mme M.

Nom d'usage : Prénom* :

Profession ou catégorie socio-professionnelle* : _ _ (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)

Adresse* :

Code postal* : _ _ _ _ _ Commune* :

Pays* : @ Courriel :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :

J'accepte de transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves : de recevoir des SMS :

PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVEA contacter en priorité :

La *personne en charge*, lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux de la page précédente : elle n'a pas l'autorité parentale sur l'élève mineur, elle héberge l'élève sur décision de justice ou avec l'accord des parents, et elle est responsable de l'obligation scolaire.

Lien avec l'élève* : Civilité* : Mme M.

Nom de famille* :

Nom d'usage : Prénom* :

Adresse* :

Code postal* : _ _ _ _ _ Commune* :

Pays* : @ Courriel :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :

J'accepte de transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves : de recevoir des SMS : **AUTRE PERSONNE À CONTACTER**Lien avec l'élève* : Civilité* : Mme M.

Nom de famille* :

Nom d'usage : Prénom* :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :

J'accepte de recevoir des SMS : **ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE**

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez **droit à une bourse pour son année scolaire**.

Pour cela, il vous suffit de remplir ou modifier les **informations ci-dessous, pour vous-même et pour votre concubin(e), si vous êtes dans cette situation**.

Ces informations sont indispensables pour nous permettre de récupérer automatiquement vos données fiscales.

De cette manière, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée.

Vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire.

J'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse et je complète les informations ci-dessous **Vous-même :**

Nom de famille* (1) :

Nom d'usage (2) :

Prénom 1* (3) : Prénom 2 : Prénom 3 :

Date de naissance* : _ _ / _ _ / _ _ _ _ Pays de naissance* :

Département de naissance* (4) : _ _ _ Commune de naissance* (4) :

Votre concubin(e) :

Vous êtes en concubinage si vous vivez en couple sous le même toit, sans être marié ou pacsé (dans ce cas vous payez vos impôts séparément). L'accord de votre concubin(e) est indispensable pour cette démarche.

Nom de famille* (1) : Civilité* : Mme M.

Nom d'usage (2) :

Prénom 1* (3) : Prénom 2 : Prénom 3 :

Date de naissance* : _ _ / _ _ / _ _ _ _ Pays de naissance* :

Département de naissance* (4) : _ _ _ Commune de naissance* (4) :

(1) *Nom de famille* : nom de naissance, obligatoire(2) *Nom d'usage* : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse(3) *Prénoms* : dans l'ordre de l'état civil(4) *Département (ex : 075) et commune de naissance* : à compléter si vous êtes nés en France.

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Signature :



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



Lycée
Jean-François MILLET
Cherbourg-en-Cotentin

Inscription en PREMIERE ST2S

NOM : _____	Etablissement en 2023-2024: _____
Prénom : _____	_____
Date de naissance : _____	Classe en 2023-2024 : _____

Options : Une seule option facultative possible.

Attention: L'inscription à une option vaut engagement pour l'année

LV A

ANGLAIS	
---------	--

LV B

ESPAGNOL	
ALLEMAND	
ITALIEN	

EPS (3h/semaine)	Education physique et sportive	
---------------------	-----------------------------------	--

ou

Arts (3h/semaine)	Arts Plastiques	
	Cinéma audiovisuel	
	Musique	
	Théâtre	

L'inscription dans une option est effective si le nombre de places et l'emploi du temps le permettent : (voir l'emploi du temps à la rentrée).

Date : _____

Signature élève :

Signature du responsable légal :



Nom : Prénom :
Classe : Date de naissance :

Numéro de portable de l'élève.....

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

N° et adresse du centre de sécurité sociale :

N° et adresse de l'assurance scolaire :

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

1. N° de téléphone du domicile :
2. N° du travail du père : Portable :
3. N° du travail de la mère : Portable :
4. Nom et N° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :
(pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel à 1ans, 6ans, entre 11ans et 13 ans)

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre...)

NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

* DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire. Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement ou sur la fiche infirmerie jointe.

A le,
Signature des parents,

FICHE INTENDANCE
ANNEE SCOLAIRE 2024-2025

(à remplir et à remettre OBLIGATOIREMENT avec le dossier d'inscription)
Les tarifs seront notifiés par la Région Normandie fin juin 2024

1 – Élève :

NOM : PRENOM : CLASSE :

2 – Responsable légal financier (celui qui paie les factures de restauration) :

NOM : PRENOM :

Adresse

Code Postal : Ville :

Adresse mail : @

Téléphone : Domicile : Portable :

Travail :

Employeur :

déclare avoir choisi pour mon enfant, le mode de restauration ou hébergement suivant :

- **les régimes seront définitifs à partir du 13 septembre 2024 ;**
- **aucun changement de régime n'est autorisé en cours de trimestre ;**
- **à l'issue du trimestre, si vous souhaitez changer de régime, vous enverrez un mail 15 jours avant la fin du trimestre à marie-noelle.labbey@ac-normandie.fr et vous remplirez une fiche intendance modificative.**

- * je n'inscrits pas mon enfant à la demi-pension ou à l'internat ;
- au repas : 1 à 3 jours fixes maximum par semaine, payable d'avance. Le choix des jours aura lieu entre le 2 et le 13 septembre ;
- demi-pension 4 jours semaine, lundi, mardi, jeudi et vendredi ;
- demi-pension 5 jours semaine, du lundi au vendredi ;
- internat 4 nuits/5 jours (du lundi matin au vendredi) ;
- internat 5 nuits/5 jours (du dimanche soir au vendredi) ;
- interne externé (élèves de CPGE uniquement).

* cocher la case correspondante

Fait à, le/...../.....

Signature du responsable légal financier,
précédée de la mention « Lu et approuvé »

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT A CE DOCUMENT

- 1- **RIB** au nom et prénom du responsable financier (s'il s'agit d'un compte commun, il doit impérativement faire apparaître les noms et prénoms des 2 responsables): **Document** indispensable pour le paiement des bourses, remboursements (reliquats voyages, etc...).
- 2- **Copie intégrale** du livret de famille (uniquement pour les nouveaux élèves).

Modes de règlement :

- Télépaiement : <https://teleservices.education.gouv.fr> ou sur Educ de Normandie, identifiez-vous avec le compte « Educonnect » qui vous a été attribué (identifiant + mot de passe),
- Virement bancaire, avec en objet : prénom et nom de l'élève.
- Chèque libellé à l'ordre de « l'agent comptable du lycée Millet »,
- À défaut, en espèces à la caisse du lycée.
- **Le lycée ne met pas en place de prélèvement automatique**

Pour tous renseignements concernant les tarifs et les modalités de paiement, prendre contact avec : marie-noelle.labbey@ac-normandie.fr tél. 02.33.87.69.02

En cas de difficultés financières: prendre contact avec sandrine.lelandais@ac-normandie.fr tél. 02.33.87.69.00 ou avec l'assistante sociale.



FICHE INFIRMERIE

2024-2025

Si Vous le souhaitez, vous pouvez envoyer ce document, photocopies et certificats médicaux sous pli confidentiel à l'infirmerie du lycée Millet et contacter le service si nécessaire.

NOM :

CLASSE :

Prénom :

Interne↑ DP↑ Externe↑

Date de naissance :

Numéro de portable élève :

Adresse :

(Merci d'informer le secrétariat de scolarité, en cas de changement d'adresse).

Etablissement fréquenté l'an dernier (nom, adresse, classe) :

	PERE	MERE	AUTRE
NOM			
Prénom			
Adresse			
Tél domicile			
Tél portable			
Profession			
Tél employeur			

Parents séparés ou divorcés : oui↑ non↑

Noms et Prénoms des frères et soeurs	Ages	Etablissement scolaire fréquenté ou autre

- **Vaccinations:** Joindre **OBLIGATOIREMENT** la photocopie du carnet de santé ou de vaccinations. (DTP-BCG-ROR-Hépatite-Papillomavirus)
Obligation vaccinale Art L3111.2, L3111.3 du code de santé publique.

- **PSC1: titulaire du PSC1** Non Oui (si oui joindre la copie diplôme)

Nom et Adresse du médecin traitant :

N° de téléphone :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SANTE DE L'ELEVE

Actuellement l'élève fait-il de :

Spasmophilie	oui - non	Troubles cardiaques	oui - non
Tétanie	oui - non	Règles douloureuses	oui - non
Epilepsie	oui - non	Migraines	oui - non
Diabète	oui - non	Troubles rénaux	oui - non
Asthme	oui - non	⇒ si oui précisez le nombre de crises au cours de la dernière année :	
		si oui précisez le traitement :	

Allergies oui - non si oui précisez :

Autres maladies oui - non si oui précisez :

Quel(s) médicament(s) prend-il ?.....
(Pensez à apporter vos médicaments et votre ordonnance à l'infirmierie)

→ Votre enfant bénéficiait-il d'un PAI (Projet Accueil Individualisé) ou PAP (Projet Accueil personnalisé) ou autre l'an dernier. oui - non
Si oui pourquoi : (Joindre copie)
Est-il reconnu par la MDA (Maison de l'Autonomie) oui - non

→ Si votre enfant a bénéficié d'aménagement pour les examens, merci de nous fournir les notifications du rectorat.

→ Si votre enfant présente des problèmes particuliers de santé, les infirmiers se tiennent à votre disposition tout au long de l'année.

POUR TOUS LES ELEVES

Autorisation de traitement

Je soussigné(e) Madame, Monsieur
Représentant légal de l'élève (nom, prénom)

Déclare autoriser l'établissement :

- A donner les médicaments prescrits par le médecin traitant (en cas de traitement, apporter les médicaments et l'ordonnance à l'infirmierie)
- A prendre en cas de maladie ou d'accident toutes les mesures nécessaires pour orienter et hospitaliser mon enfant vers l'hôpital par les services de secours d'urgence.

POUR LES INTERNES UNIQUEMENT

- Il est demandé aux internes de fournir une photocopie de la carte d'assuré social et de la mutuelle de leurs parents afin de pouvoir obtenir les médicaments prescrits par le médecin en cas de maladie
- J'autorise mon enfant à se rendre seul à un rendez-vous médical (dentiste, médecin, etc.). Dans tous les cas le rendez-vous aura été pris en cas d'urgence par l'infirmier(ière) de l'établissement.

ALe

Signature du responsable légal de l'élève

CÔTÉ FORMATION

POUR QUI ?

Pour tous les élèves scolarisés dans un lycée ou une MFR en Normandie

UN AVANTAGE POUR L'ACQUISITION DE MANUELS SCOLAIRES

40 € Pour les lycéens en filière professionnelle

70 € Pour les lycéens en filière générale et technologique

UN AVANTAGE POUR L'ACHAT DU 1^{ER} ÉQUIPEMENT PRO

100 € Pour les élèves en 1^{re} année d'une formation professionnelle

Valable du 1^{er} juillet 2024 au 30 juin 2025

COMMENT EN BÉNÉFICIER ?

- 1 Je crée mon compte/je me reconnecte au compte déjà créé sur atouts.normandie.fr
- 2 Je clique sur la tuile « lycée » puis je renseigne le formulaire de demande
- 3 J'attends la validation de ma demande par mon établissement
- 4 Je suis informé par mail de cette validation

COMMENT L'UTILISER ?

- 1 Je me reconnecte, je récupère mon QR Code et je définis mon code secret
- 2 Je présente mon QR Code au moment de régler mes achats chez un commerçant ou une structure partenaire Atouts Normandie (Voir la carte interactive en ligne).



BESOIN D'AIDE ?

Je consulte la FAQ

Ou

J'appelle le
02 31 06 95 99
(du lundi au vendredi)

Ou

J'envoie un message via le formulaire de contact sur atouts.normandie.fr

CÔTÉ LOISIRS

Adhésion de **10 €**

Je bénéficie de :

20 € Pour aller au cinéma

30 € Pour sortir en concert, en festival ou en spectacle

30 € Pour pratiquer un sport ou une activité artistique

40 € Pour se former aux BAFA/BAFD et aux 1^{ers} secours (PSCI/PSE/BNSSA) Pour participer à un chantier de jeunes bénévoles

10 rotations D'une valeur de 10 € à utiliser chez les commerçants partenaires

Valable du 1^{er} juillet 2024 au 30 juin 2025

J'ai aussi accès à des bons plans pour :

Gagner des places à des événements sportifs et culturels

Participer à des journées de découverte de la Normandie

Être informé sur mes droits

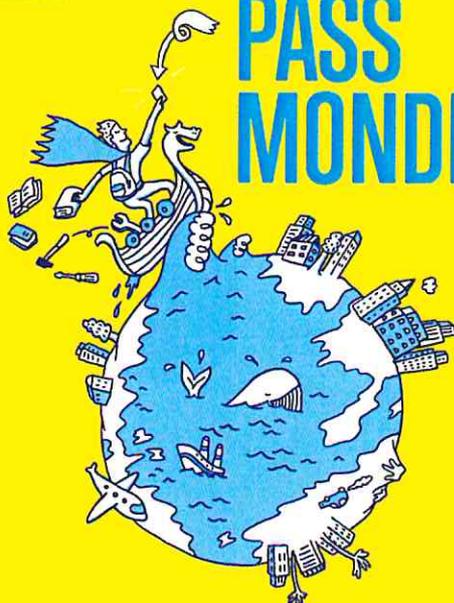
COMMENT EN BÉNÉFICIER ?

- 1 Je crée mon compte/je me reconnecte à mon compte sur atouts.normandie.fr
- 2 Je clique sur la tuile « volet loisirs » puis je paie l'adhésion de 10 € (en CB ou en chèque)
- 3 Je présente mon QR Code et compose mon code secret pour régler mes achats dans le réseau des partenaires (Voir la carte interactive en ligne).



Tu as un projet de voyage à l'étranger dans le cadre de tes études, de ta formation ou même sur ton temps personnel ?

DÉCOUVREZ PASS MONDE



Bénéficie de Pass Monde, la bourse régionale d'aide à la mobilité internationale.

Rendez-vous sur passmonde.normandie.fr

SAISON 2024 2025

POUR LES 15/25 ANS

AVEC

ATOUPS

NORMANDIE

BÉNÉFICIE D'AVANTAGES POUR TES LOISIRS, TES PROJETS ET TES ÉTUDES*

* LIVRES SCOLAIRES ET ÉQUIPEMENTS PROFESSIONNELS POUR LES LYCÉEN(NE)S

atouts.normandie.fr

