

**sur internet
recherchez
PASS REGION**

Campagne 2023-2024 : c'est parti !

Le Pass'Région offre plein d'avantages pour les jeunes en Auvergne-Rhône-Alpes : équipement professionnel, aide au permis de conduire B, etc.

Vous êtes un nouveau bénéficiaire du Pass'Région ?

Commandez votre carte* 

ME CONNECTER A MON COMPTE

DÉPOSER UNE DEMANDE DE
PASS'RÉGION

GÉOLOCALISATION PARTENAIRES

GÉOLOCALISATION BONS PLANS

FAQ

Espace Bénéficiaire

CHARTRE DROITS ET DEVOIRS

*Champ obligatoire **

Préambule

Tu es sur le point de débiter ta demande de « Pass'Région » pour l'année scolaire 2023-2024.

ATTENTION ! Si tu avais déjà un Pass'Région en 2022-2023, n'utilise pas ce formulaire ! Contacte l'établissement que tu fréquenteras en 2023-2024 afin qu'il revalide ton dossier. En cas de perte ou de vol de ton Pass'Région, connecte toi à ton Espace bénéficiaire afin de demander un duplicata.

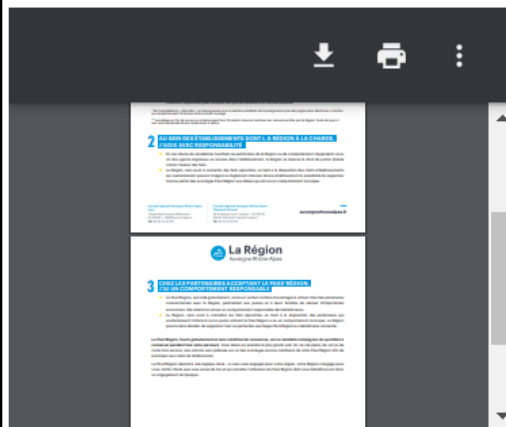
Ton inscription doit se dérouler en une seule fois jusqu'à la validation finale. Si tu as moins de 15 ans, elle doit **obligatoirement** se faire avec ton responsable légal.

Pour faire cette demande il te faut impérativement disposer :

- d'une adresse électronique valide,
- d'une photo d'identité au format PNG, JPEG ou JPG avec une taille de fichier inférieure à 2 Mo, ou bien d'une webcam permettant de réaliser ta photographie directement depuis ce site.

En cas de difficulté technique au cours de cette inscription, nous t'invitons à contacter l'assistance au 0810 559 559, ouverte du lundi au vendredi, hors jours fériés, de 9h00 à 18h00 (0.06€ la minute + coût habituel de la communication).

A noter : ton établissement peut être à l'origine de l'utilisation de certains de tes avantages (premier équipement professionnel, manuels scolaires, ou réservations collectives culturelles dans le cadre de sorties scolaires).



☐ J'accepte la charte droits et devoirs *

ANNULER

SUIVANT

INFORMATIONS DU JEUNE

*Champ obligatoire **

Civilité *

CIVILITÉ

Nom *

Nom du bénéficiaire

Prénom *

Prénom du bénéficiaire

Date de naissance *

JJ/MM/AAAA

Email *

Email

Confirmation Email : *

Confirmation Email

Mot de passe : *

Confirmation mot de passe : *

RETOUR

SUIVANT

Mot de passe :

entre 8 et 20 caractères,
dont 1 majuscule et 1 chiffre
par exemple : **Camille2008**

Code secret à 4 chiffres :

pas jour + mois de naissance
mais OK année
donc par exemple : **2008**

Sujet	Appellation complète			à saisir
Nom de l'établissement	Lycée professionnel des métiers Tom Morel			morel
Filière d'études			3 ^{ème} Prépa Métiers	12
			2 ^{nde} PRO	5
			1 ^{ère} PRO	8
			Term. PRO	10
			1 ^{ère} année de CAP	11
			2 ^{ème} année de CAP	13
			MLDS	12
			DAVP	12
			BTS (post-bac)	14
Formation	CAP	Equipier Polyvalent du Commerce	50 03 12 11	polyvalent
	2 ^{nde}	Métiers de la Gestion Administration , du Transport et de la Logistique	40 03 00 03	admin
		Métiers de la Relation Client	40 03 12 11	client
	1 ^{ère} / Terminale	Assistance à la Gestion des ORganisation et de leurs Activités	40 03 00 04	agora
		Métiers de l' Accueil	40 03 12 12	accueil
		Métiers du Commerce et de la Vente option A	40 03 12 13	vente
		Métiers du Commerce et de la Vente option B	40 03 12 14	vente