

GUIDE D'UTILISATION DE LA PLATEFORME AIDEN

Mobilité Collective

Version mai 2025

1 / Accédez à la plateforme de dépôt des dossiers

⇒ <u>https://aides.bretagne.bzh/aides/#/crbr/connecte/F_SUB_PMOBI_MC/depot/simple</u>

2 / Créez votre compte

	Connectez-vous a voue espace personnel.	
Besoin d'aide ? Cliquez sur l	e bouton (?) Assistance en bas à droite.	
Une réponse vous sera apport indésirables.	tée, par mail, dans les plus brefs délais. Pensez à vérifier vos SPAMS ou courriers	
	Connexion	
	Tous les champs sont obligatoires	
Identifiant ou adre	esse électronique	
۹ Mot de passe		
	Mot de passe ou identifiant oublié ?	
	Se connecter +]	
V	/ous n'avez pas encore de compte ? <u>Créez-en un.</u>	

3 / Remplissez les différents champs puis cliquez sur « Créer mon compte »

	Créez votre compte Les champs marqués d'un astérisque (*) sont obligatoires.
Vos informations de connexion	
Identifiant *	Juliette_Martin07
Mot de passe *	
Confirmation du mot de passe *	
Vos informations personnelles	
Civilité *	Madame 🗸
Nom *	MARTIN
Prénom *	Juliette
Adresse électronique *	juliette.martin@univ-bretagne.bzh
Confirmation de l'adresse électronique *	juliette.martin@univ-bretagne.bzh
	Format attendu : nom@domaine.fr

Vous avez un message de validation de création de compte :

x
Écran de connexion

Un mail vous est envoyé, vous pouvez cliquer sur « Validation de la demande » :

Madame Juliette MARTIN,

Nous venons de recevoir une demande de création de compte à votre nom sur le portail de la Région Bretagne.

Votre identifiant est : Juliette_Martin07

Pour valider votre compte et accèder à votre espace personnel, merci de cliquer sur le lien suivant : validation de la demande

Attention, ce lien est valable pour une durée de 72 heures maximum. Au-delà de ce délai, vous devrez recommencer la procédure sur le portail des aides.

Cordialement,

Région Bretagne | Rannvro Breizh

283, avenue du général Patton CS 21101 35711 Rennes Cedex 7



Nous vous informons que cette adresse e-mail est exclusivement utilisée pour émettre des messages, merci de ne pas y répondre

Dans le cadre de la gestion des aides régionales et européennes, la Région Bretagne collecte et traite des données personnelles. Ces données sont accessibles aux agents habilités à les traiter, ainsi qu'à tout organisme impliqué dans la gestion de votre dossier. Vous disposez d'un droit d'information, d'accès, de rectification, de suppression et d'opposition, que vous pouvez exercer par voie électronique à l'adresse <u>informatique-libertes@bretagne.bzh</u>. Pour en savoir plus sur le traitement de vos données personnelles vous pouvez consulter la <u>politique de confidentialité de la Région Bretagne</u>. 4 / Votre compte est désormais activé, cliquez sur « Ecran de connexion » :

Bienvenue	
Confirmation de création de compte	
Validation Votre compte est désormais activé. Yous pouvez yous connecter au portail	x
Écran de connexion •)	

Connectez-vous avec les identifiants et mots de passe que vous avez choisis au préalable, nous vous conseillons de les conserver pour vos futures connexions :

	Connexion	
	Tous les champs sont obligatoires	
	Juliette_Martin07	
a,		
	Mot de passe ou identifiant oublié ?	
	Se connecter →]	

5 / Vous voici dans votre espace « Usager », vous pouvez maintenant déposer une nouvelle demande



6 / Dans la barre de recherche, tapez « B-Monde », où vous trouverez le dispositif que vous sollicitez :

Recherche Q Recherche Q Filtrer par famille de tiers des téléservices	la liste des téléservices disponibles. b-monde	
Recherche Q Filtrer par famille de tiers des téléservices	b-monde	
Filtrer par famille de tiers		
e des téléservices 19EET INTERNATIONAL - B-Monde - P		
PE ET INTERNATIONAL - B-Monde - P		
NOTES INCOMPANY OF STATE AND STATE	rojets Europe et International	
PE ET INTERNATIONAL - B-Monde - Se	olidarité	
NATIONAL - FORMATION - B-Monde	- Mobilité collective	
NATIONAL - FORMATION - B-Monde	- Mobilité individuelle	
RNATIONAL - FORMATION - B-Monde		

Voici le préambule qui vous présente les grandes étapes du dossier. Cliquez sur « Suivant » :





7 / Répondez aux premières questions de vérification des critères d'éligibilité, cliquez sur « Suivant » :

INTERNATIONAL - FORMATION - B-Monde - Mobilité collective : Critères d'éligibilité

		artager votre demande		
1	2	3	4	5
Préambule	Critères d'éligibilité	Vos coordonnées	Votre demande	Récapitulatif
Critères d'éligit	bilité			
⊖ Précédent				Suivant 🛛
s champs marqués d'un * so	ant obligatoires.			
Vous êtes un lycée, un éta	ablissement de formation sanitaire et sociale ou un cen formation conti	tre de 🛛 🖲 Oui 🔿 Non nue *		
	La mobilité concerne au minimum 3 élèves ou stagia	ires \star 🕘 Oui 🔿 Non		
				Suivant 🛛

8 / Sélectionnez le type d'établissement que vous représentez dans le menu déroulant et **saisissez son SIRET.**

⇒ Cette étape est importante : elle permet de vous associer au compte de votre établissement

INTERNATIONAL - FORMATION - B-Monde - Mobilité collective : Identification

		Partager votre demande		
1	2	3	4	5
Préambule	Critères d'éligibilité	Vos coordonnées	Votre demande	Récapitulatif
Identification				
⊖ Précédent				Suivant 🛛
Les champs marqués d'un * sont	t obligatoires.			
Je	suis ou je représente un e *	Etablissement d'enseignement public		·
	Domicilié(e)	En France A l'étranger		
	SIRET *	ixemple : 123456789 Exemple : 12345		
			© Enregis	strer Suivant O

Saisissez votre numéro de téléphone. Vous retrouvez les informations de votre établissement dans « La structure que je représente », enregistrez et cliquez sur « Suivant ».

Généralités		
e en el terreter e		
Je suis ou je représente un∙e *	Etablissement d'enseignement public	
Domiciliére	⑧ En France ○ À l'étranger	
Mes informations personnelles		
Prénom Nom *	Madame Juliette MARTIN	
Adresse électronique	juliette.martin@univ-bretagne.bzh	
Téléphone *	02 02 02 02 02	>
La structure que je représente		
La structure que je représente Dénomination sociale *	FORMATION	Nom de la structure que vous représentez
La structure que je représente Dénomination sociale * SIRET *	FORMATION 000000000 00016	Nom de la structure que vous représentez
La structure que je représente Dénomination sociale * SIRET * Sigle	FORMATION 0000000000 00016	Nom de la structure que vous représentez
La structure que je représente Dénomination sociale * SIRET * Sigle NAF	FORMATION 00000000000 00016 00.00X - XXXXXXX	Nom de la structure que vous représentez
La structure que je représente Dénomination sociale * SIRET * Sigle NAF Forme juridique	FORMATION 0000000000 00016 00.00X - XXXXXXX Veuillez sélectionner une forme juridique	Nom de la structure que vous représentez

Commencez à **taper l'adresse de l'établissement** dans la barre de recherche et sélectionnez-la, ensuite, complétez si besoin les différents champs (notment identité du destinataire ou service), cliquez sur « Enregistrer » puis « Suivant ».

INTERNATIONAL - FORMATION - B-Monde - Mobilité collective : Adresse

1	2	3	.4	5
Préambule	Critères d'éligibilité	Vos coordonnées	Votre demande	Récapitulatif
Adresse				
Précédent				Suivar
hamps marqués d'un *	sont obligatoires.			
	Vous êtes domic <mark>ili</mark> é e :	En France		
		FORMATION		
		adresse.data.gouv.fr		
		Trouver une adresse		
	\langle	Q ex : allée Nicolas Le Blanc 56500 VANNES	\rightarrow	
	Adresse *	Identité du destinataire et/ou service		
		Bâtiment, résidence, entrée, zone industrielle		
		N° et voie (rue, allée, avenue, boulevard)		
		Mentions spéciales de distribution, boite postale		
	Code postal / Ville *			

9 / **Complétez les informations du/de la représentant.e légal.e de votre établissement** (s'il s'agit de vous, cliquez sur « Oui » et entrez vos informations) :

1	2	3	4	5
Préambule	Critères d'éligibilité	Vos coordonnées	Votre demande	Récapitulatif
Représentant-e légal-e	E			
© Précédent				Suivant O
/euillez saisir les informations concernan .es champs marqués d'un * sont obligato	t le/la représentant∙e léj vires.	gal-e de la structure		
Identification du de la représer	ntant-e légal-e			
Êtes-vous ce/cette	représentant-e ? * (🔾 Oui 🔘 Non		
Fonction du de la repré	sentant-e légal-e *	Directrice	~	
	Civilité *	Madame	~	
Nom du de la repré	sentant-e légal-e *	MICHEL		
Prénom du de la repré	sentant-e légal-e *	Céline		
Adresse électronique du de la repré	sentant·e légal·e *	celine.michel@univ-bretagne.bzh	Format attendu : nom@dom	aine.fr
Téléphone du de la repré	sentant·e légal·e *	02 02 02 02 02		
Adresse de correspondance				
Adresse ident	ique à la structure (Oui O Non		
© Précédent			● Enregistre	r Suivant @

IMPORTANT : A cette étape, vous pouvez ajouter d'autres contacts qui seraient amenés à utiliser la plateforme. La première personne qui est saisie sera d'office Administrateur ou Administratrice du compte, car il faut obligatoirement qu'une personne ait ce rôle.

Nous vous invitons à bien choisir la personne qui aura ce rôle au sein de l'établissement, et qui devra gérer le compte et la mise à jour des contacts.

10 / Pour cela, « **Créer un nouveau contact** » :

ERRAHONAL				
		Partager votre demande		
1	2	3	4	5
Préambule	Critères d'éligibilité	Vos coordonnées	Votre demande	Récapitulatif
Contacts				
Précédent				Suivant @
pouvez créer ici les contac				
hamps marqués d'un * sor	cts de la structure et notamment l'identificat nt obligatoires.	tion de la personne en charge du dossier s	si celle-ci n'est pas le/la représentant+	e légal·e.
hamps marqués d'un * soi	cts de la structure et notamment l'identificat nt obligatoires.	tion de la personne en charge du dossier :	si celle-ci n'est pas le∕la représentant∙	e légal-e.
hamps marqués d'un * soi Madame Céline MICHEI	cts de la structure et notamment l'identificat nt obligatoires. L	tion de la personne en charge du dossier :	il celle-ci n'est pas le/la représentant+	e légal-e.
hamps marqués d'un * soi Madame Céline MICHEI	cts de la structure et notamment l'identificat nt obligatoires. L Directrice	tion de la personne en charge du dossier :	il celle-ci n'est pas le/la représentant+	elégal•e.
hamps marqués d'un * soi Madame Céline MICHEI Représentant légal	cts de la structure et notamment l'identificat nt obligatoires. L Directrice	tion de la personne en charge du dossier :	si celle-ci n'est pas le/la représentant+	légale.
hamps marqués d'un * soi Madame Céline MICHEI Représentant légal 1 rue de la Monne	cts de la structure et notamment l'identificat nt obligatoires. L Directrice	tion de la personne en charge du dossier :	si celle-ci n'est pas le/la représentant	légal-e.
hamps marqués d'un * sou Madame Céline MICHEI Représentant légal 1 rue de la Monne 63800 COURNON D AUVER	cts de la structure et notamment l'identificat nt obligatoires. L Directrice	tion de la personne en charge du dossier :	si celle-ci n'est pas le/la représentant	e légal-e.
hamps marqués d'un * sou Madame Céline MICHEI Représentant légal 1 rue de la Monne 63800 COURNON D AUVER	cts de la structure et notamment l'identificat nt obligatoires. L Directrice	tion de la personne en charge du dossier :	si celle-ci n'est pas le/la représentant	e légal-e.
hamps marqués d'un * soi Madame Céline MICHEI Représentant légal 1 rue de la Monne 6300 COURNON D AUVER 02 02 02 02 02 2 celine.michel@univ-bro	ts de la structure et notamment l'identificat nt obligatoires. L Directrice	tion de la personne en charge du dossier :	i celle-ci n'est pas le/la représentant-	e légal-e.
champs marqués d'un * sou Madame Céline MICHEL Représentant légal T rue de la Monne 63800 COURNON D AUVER C 02 02 02 02 02 Celine.michel@univ-br	zs de la structure et notamment l'identificat nt obligatoires. L Directrice	tion de la personne en charge du dossier :	si celle-ci n'est pas le/la représentant-	• Créer un nouveau contact

Si vous répondez « Oui » à la question « Êtes-vous ce contact ? » les champs se remplissent automatiquement, sinon, saisissez les informations :

champs marqués d'un * sont obligatoires.		
Identification		
Êtes-vous ce contact ?*	🖲 Oui 🔘 Non	
Fonction *	Administratrice	~
Civilité *	Madame	~
Nom *	MARTIN	
Prénom *	Juliette	
Adresse électronique	juliette.martin@univ-bretagne.bzh	
	Format attendu : nom@domaine.fr	
Téléphone	02 02 02 02 02	
Adresse du contact		
Adresse identique à la structure	⊛ Oui ⊖ Non	

Vous retrouvez les personnes de contact ajoutées, enregistrez puis cliquez sur « Suivant » :

4 Votre demande	5 Récapitulatif
Votre demande	Récapitulatif
	_
	Suivant G
iette MARTIN	1
(antitude) (co	
ne	
N D AUVERGNE	
2 02	
tin@univ-bretagne.bzh	
	i celle-ci n'est pas le/la représentant-e iette MARTIN Administratrice ne ND AUVERGNE 2 02 tin@univ-bretagne.bzh

11 / Vous arrivez dans la phase de création du dossier de demande de subvention. **Complétez les différents champs,** enregistrez puis cliquez sur « Suivant » :

Préambule	Critères d'éligibilité	Vos	coordonnées	Votre demande	Récapitulatif
Votre projet					
cédent					Suiva
amps marqués d'un * so	ont obligatoires.				
	Année *	2026	Année de réalisation du	i projet de mobilité	
		Format : aaaa (exemple : 2023)			
	Intitulé du projet *	Echange avec la Schaubue	hne de Berlin	Mentionner a minima la	destination
e sé <mark>j</mark> our et ses mod	alités pratiques				
e séjour et ses mod Formation concerné	alités pratiques				
e séjour et ses mod Formation concerné	alités pratiques ée Public éligible *	Lycéens			
e séjour et ses mod Formation concerné	alités pratiques ée Public éligible * Diplôme préparé *	Lycéens Baccalauréat général			
e séjour et ses mod Formation concerné	alités pratiques ée Public éligible * Diplôme préparé * Nom de la formation *	Lycéens Baccalauréat général 2nde Option Arts du Spe	ctacle		
e séjour et ses mod Formation concerné	alités pratiques ée Public éligible * Diplôme préparé * Nom de la formation *	Lycéens Baccalauréat général 2nde Option Arts du Spe ex : bac général, boucher, cav	ctacle iste, moniteur-éducateur		
e séjour et ses mod Formation concerné	ée Public éligible * Diplôme préparé * Nom de la formation * Année de formation *	Lycéens Baccalauréat général 2nde Option Arts du Spe ex : bac général, boucher, cav 2nde Exemples : 2nde 1ère Termi	ctacle iste, moniteur-éducateur		
e séjour et ses mod Formation concerné S'agit-il d'élèves suiva	alités pratiques ée Public éligible * Diplôme préparé * Nom de la formation * Année de formation *	Lycéens Baccalauréat général 2nde Option Arts du Spe ex : bac général, boucher, cav 2nde Exemples : 2nde, 1ère, Termi () Oui () Non	ctacle iste, moniteur-éducateur nale		
e séjour et ses mod Formation concerné S'agit-il d'élèves suiva	alités pratiques ée Public éligible * Diplôme préparé * Nom de la formation * Année de formation * ant une option de langue ? * Laquelle *	Lycéens Baccalauréat général 2nde Option Arts du Spe ex : bac général. boucher, cav 2nde Exemples : 2nde, 1ère, Termi () Qui () Non Euro Allemand	ctacle iste, moniteur-éducateur nale		2
e séjour et ses mod Formation concerné S'agit-il d'élèves suiva	ée Public éligible * Diplôme préparé * Nom de la formation * Année de formation * ant une option de langue ? * Laquelle * Site de formation *	Lycéens Baccalauréat général 2nde Option Arts du Spe ex : bac général, boucher, cav 2nde Exemples : 2nde, 1ère, Termi (*) Oui () Non Euro Allemand Lycée Molière	ctacle iste, moniteur-éducateur nale		

Pays *	ALL PARAMAIN				
	ALLEMAGINE				
	happen nes royages en mane, ou dans les termones à outre ner ne sont pas accompagnes.				
Ville *	Berlin				
Date de départ *	13/03/2026				
Date de retour *	13/05/2026				
Nombre de jours de mobilité	62				
Type de mobilité *	Mobilité avec partenaire éducatif				
	Indiquer le type principal de votre mobilité.				
Est-il prévu un accueil du partenaire dans votre établissement ? *	Oui O Non				
Quand ? *	Courant juin 2026				
Nom du partenaire *	Gymnasium de la Schaubuehne				
Ancienneté du partenariat *	75 ans				
Participants au déplacement					
Nombre d'élèves de sexe masculin *	22				
Nombre d'élèves de sexe féminin *	24				
Nombre d'élèves non binaire *	2				
Effectif total des élèves, stagiaires concernés	48				
	Rappel : l'effectif minimum des élèves et stagiaires en mobilité doit être de 3 bénéficiaires et le financement est plafor à 40,				
Référent du projet					

Monsieur	~
Pocquelin	
Jean-Baptiste	
Enseignant	
02 02 02 02 02	
jb-poquelin@bzh.fr	
	Monsieur Mon

Je m'engage

Engagements

Liste des engagements

Je m'engage à mettre en œuvre les actions de communication conformément aux obligations décrites sur la fiche descriptive de mon aide sur bretagne.bch et à transmettre une preuve de la visibilité effectuée lors de la demande de paiement. *





~

12) **Présentez votre projet** en répondant aux questions du formulaire, enregistrez puis cliquez sur « Suivant » :

• Données complémentaires du projet

Mode d'hébergement*	En famille d'accueil
	Si plusieurs lieux d'hébergement, le préciser dans 'Autres'.
Coût prévisionnel du projet de mobilité *	10 000,00 €
articipation prévisionnelle de l'établissement/organisme de formation *	2 000,00 €
Autres financements *	500,00 €
	Actions d'autofinancement, sponsoring, etc.,.
Participation totale prévisionnelle des familles *	8 000,00 €
	Calcul : Participation total des familles / Nombre d'élèves participants
Coût prévisionnel par famille *	167,00 €
	Participation total des familles / Nombre d'élèves participants
Le séjour aborde-t-il une ou plusieurs thématiques ? *	Oui O Non
Laquelle-lesquelles? *	Théâtre, histoire de l'art et Guerre froide
Quels sont les points forts de votre projet ?*	Création artistique commune avec les élèves allemands, étude de l'art dans l'Histoire contemporaine
Comment les élèves sont-ils impliqués dans ce projet : avant, pendant et après la mobilité ? *	Correspondance avec les élèves allemands, organisation des visites et rencontres, réalisation d'une pièce de théâtre co-construite avec les correspondants
	Exemples : rencontres en visio en amont, carnet de bord, exposition, organisation d'activité
Commentaires *	Un séjour construit avec les élèves pour le développement de l'identité européenne.
	Autres informations nue vous souhaitez nous partager
Ce projet fait-il suite à une recherche de partenariat financée par la Région ? *	O Dui Non

13 / Renseignez les informations bancaires de l'établissement et ajoutez le RIB en pièce jointe.

⇒ Nous vous demandons de privilégier un seul RIB pour toutes vos demandes à la Région afin de faciliter la gestion financière de votre compte.

ller, le cas échéant, à ce	e que l'adresse figurant sur ce RIB soit identique à l'adresse officielle du siège.	
champs marqués d'un *	sont obligatoires.	
Vous pouvez ajout	er une domiciliation bancaire en renseignant le formulaire ci-dessous :	
omiciliation bancaire à l'étranger, hors SEPA	O Oui Non	
Titulaire du compte *	JEAN-BAPTISTE POQUELIN	
IBAN *	FR7630006000011234567890189	
	Exemple : FR7612345678912345678912345	
BIC	AGRIFRPP	
	Exemple : BICBIC12	
Veuillez joindre vot	re relevé d'identité bancaire.	
Relevé d'Identité Ba	ancaire *	Déposé
		(+ Ajouter)
RIB.pdf (14.83	<u>Koj</u> - 13/05/2025 14:52	
RIB.pdf (14.83	<u>Kot</u> - 13/05/2025 14:52	
RIB.pdf (14.83	<u>Kol</u> - 13/05/2025 14:52	•

14 / Sur cette page, vous devez **déposer les justificatifs demandés**, vous trouverez pour chacun un **modèle à télécharger**, à compléter puis à ajouter.

Pièces		
Précédent		Suivant @
Les champs marqués d'un * sont obligatoi	res,	
Documents Vous pouvez seulement déposer des documents avec les extensions	Attestation du chef-fe d'établissement *	2
suivantes: .pdf, .doc, .docx, .xls, .xlsx, .png, .jpg, .gif, .odt, .ods, .zip Chaque document ne peut pas	Modèle à télécharger	© Ajouter
dépasser les 20Mo pour un total de 50Mo	▲ Planning détaillé du séjour * Modèle à télécharger Modèle à télécharger	O Ajouter
	▲ Budget prévisionnel *	
	Budget prémisionnel équilibre relejené par le/la reponsable de l'établissement de formation (<u>Modèle à télécharge</u>)	O Ajouter
	Autres documents	
	Joindre toute autre pièce que vous jugerez utile de porter à notre connaissance	© Ajouter
• Précédent	3 © Enre	gistrer Suivant @

15 / Votre dossier est terminé, vous pouvez télécharger le « Récapitulatif des informations saisies » pour contrôler et conserver votre demande. Cliquez ensuite sur « **Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations fournies** » puis sur « **Transmettre** ».

		Partager votre demande		
1	2	3	4	5
Préambule	Critères d'éligibilité	Vos coordonnées	Votre demande	Récapitulatif
Récapitulatif				
Présédent				
Precedent				
hamps marqués d'un * so	ont obligatoires.			
	(Récapitulatif des informations saisles		
	□ * je déclare	Récapitulatif des informations saisies sur l'honneur l'exactitude des information	ons fournies.	
	🔲 * je déclare	Récapitulatif des informations saisles	ans fournies.	
Jonnées collectées via ce fo	* je déclare armulaire seront traitées par la Région Bretag	Récapitulatif des informations saisles sur l'honneur l'exactitude des information ne, responsable du traitement. <u>Pour en sa</u>	uns fournies.	<u>Sa</u>
données collectées via ce fo	* je déclare ormulaire seront traitées par la Région Bretag	Récapitulatif des informations saisles sur l'honneur l'exactitude des information ne, responsable du traitement. <u>Pour en sa</u>	uns fournies. voir plus sur vos données et vos droit	ž
ionnées collectées via ce fo orsque votre demande ser ourrez le faire à tout mom	ra transmise, elle sera visible par tous les con nent via la liste de vos demandes.	<u> <u> </u></u>	ns fournies. Voir plus sur vos données et vos droit présent modifier les personnes ayan	<u>s.</u> : accès à cette demande, ou voi
données collectées via ce fo orsque votre demande ser jourrez le faire à tout mom	rmulaire seront traitées par la Région Bretag ra transmise, elle sera visible par tous les cor nent via la liste de vos demandes.	<u>Récapitulatif des informations saisies</u> sur l'honneur l'exactitude des information responsable du traitement. <u>Pour en sa</u> mptes reliés à ce tiers. Vous pouvez dès à	voir plus sur vos données et vos droit présent modifier les personnes ayan	5. : accès à cette demande, ou vou Gérer l'accès à la deman

Cliquez sur « Terminer »

INTERNATIONAL - FORMATION - B-Monde - Mobilité collective : Confirmation

Confirmation	
Votre demande a bien été transmise.	
Pour une alternative textuelle au récapitulatif PDF ci-dessus, cliquez sur le lien suivant : <u>Récapitu</u>	ulatif de la demande 🔀
Vous pourrez la retrouver et suivre son avancement en vous reconnectant sur ce site.	
	S Terminer

Votre dossier est transmis à la Région, et vous pouvez le retrouver dans votre Tableau de bord :

BRETAGNE	Mes sollicitations 📄 Mes aides 🗸	Mes documents.	Q2 Mes échanges
			Bienvenue sur le Portail des Aides Vorre espace personnel : un accès rapide à vorre tiers, vos demandes d'aide per thémetique, vos fils de discussion
	Mes demandes d'aid	es Déposer une demande d' agées avec moi	aide
	2024 - B-Monde - N Demande transmise Dépose	obilité collective - FOR e le jeudi 8 juin 2024 à 15:15 💙	MATION (00082578)

La Région peut être amenée à vous demander des pièces complémentaires et vous informera de la décision donnée à votre dossier.

- Pour toute question technique, vous trouverez des tutoriels en bas à gauche de l'écran, et vous pouvez cliquer sur le bouton « Assistance » en bas à droite de l'écran pour contacter un technicien informatique.
- Pour toute question relative à votre dossier, vous pouvez contacter le Pôle Mobilité de la Région Bretagne à l'adresse suivante : bmonde-mobilite@bretagne.bzh