















2 Création d'un com	pte		
Departement Accual Waive mes demandes Man compte SSO Demandes Based of the second of the secon	M (Portable Collégiens) Courriel : Mot de passe : Connexion Mot de passe perdu ? Récupérez votre Pas de compte ? Enregistrez-vous !	Connexion Inscription	Cliquez sur « Pas de compte ? Enregistrez-vous ! ».
Coccuit Suiture mes demandes Mon compte SSO Demandes Ell SSO Demandes Ell SSO Demandes Ell FranceConnect EranceConnect est la solution proposée par l'État pour sécuriser et simplifier la connexion à vos services en ligne. Eligne Strafter avec Current est de solution proposée par l'État pour sécuriser et simplifier la connexion à vos services en ligne. Eligne Strafter avec Current est de solution proposée par l'État pour sécuriser et simplifier la connexion à vos services en ligne. Eligne Strafter avec	M (Portable Collégiens) Création d'un compte Après validation de votre adresse électron envoyé par courriel pour poursuivre la crés Courriel Votre adresse courriel (nom@example.net) Valider Valider	Connexion Inscription	Renseignez l'adresse mail du responsable légal puis validez.
Vous recevrez un mail de confirmation via votre adresse ma Un courriel a été envoyé à xxxxxx@courriel.fr Suivez les instructions dans ce courriel pour continuer la Ce message peut mettre plusieurs minutes à vous parvenir. Il comme un pourriel (spam) : n'oubliez pas de regarder dans vo indésirables ». Si malgré cela vous n'avez pas reçu les instructions, ajoutez « repondre@messervices.landes.fr » à votre carnet d'adresses o autorisés, puis recommencez la procédure d'inscription. Retour Ce mail peut être dans vos s	3 il. création de votre compte. peut également être considéré tre dossier « courriers ne-pas- ou à votre liste d'expéditeurs pams.	Cliquez su dans le ma Bonjour, Vous venez de créer Pour choisir un mot cliquer sur le bouton	ar « Finaliser l'inscription » ail reçu. rvotre compte, nous vous en remercions. de passe et finaliser la création de votre compte, veuillez suivant : Finaliser l'inscription suivant :

- 5	Création d'un compte Veuillez remplir le formulaire afin de finir la création de votre compte. Civilité : Madame Monsieur Prénom :	
Complétez les champs et cliquez sur « Valider » .	Nom :	
	Mot de passe :	Affich
	Pour la sécurité du mot de passe veuillez avoir a minima : 8 caractères 1 minuscule 1 chiffre 1 majuscule	
	Confirmation du mot de passe : Les deux mots de passe doivent être identiques.	Affich
	Valider	
	SSO Demandes EIM (Portable Collégiens)	
Vérification d'	autorisation d'accès	
Souhaitez-vous être	authentifié sur ce service ?	
Les informations sui	vantes seront envoyées au service :	
Vos prénom, rVotre adresse	nom et identifiants de courriel : xavier.daleo@college.landes.org	
Ne plus redeman	nder	
Accepter	Refuser	
Cliquez sur	« Accepter ». Le compte est désormais créé.	





RE	SPONSABLE LÉGAL 1 DE L'ÉLÈVE
Renseig	nez les informations concernant le responsable légal 1
	Père Mère Famille d'accueil Foyer
Nom	
Prénom	
Tél	Tél 2
Même adresse que l'élève	Oui Non
Adresse	Veuillez saisir le numéro et nom de la rue et sélectionner parmi les propositions
Adresse suite	
Code posta	I/ Commune
RÉCÉDENT	
↓ 5	
Femplissez les chan	nps concernant le responsable légal 2. SPONSABLE LÉGAL 2 DE L'ÉLÈVE
5 Remplissez les chan Re Renseig	nps concernant le responsable légal 2. SPONSABLE LÉGAL 2 DE L'ÉLÈVE gnez les informations concernant le responsable légal 2
↓ Semplissez les chan Renseig	aps concernant le responsable légal 2. ESPONSABLE LÉGAL 2 DE L'ÉLÈVE gnez les informations concernant le responsable légal 2 Père Mere Famille d'accuell Foyer
5 Remplissez les chan RE Renseig	aps concernant le responsable légal 2. ESPONSABLE LÉGAL 2 DE L'ÉLÈVE gnez les informations concernant le responsable légal 2 Père Mere Familie d'accueil Foyer
Femplissez les chan Remplissez les chan Renseig Nom Prénom	nps concernant le responsable légal 2. ESPONSABLE LÉGAL 2 DE L'ÉLÈVE mez les informations concernant le responsable légal 2 Père Mere Famile d'accueil Foyer
5 Remplissez les chan Renseig Nom Prénom Tél Môme adresse que l'élève	nps concernant le responsable légal 2. ESPONSABLE LÉGAL 2 DE L'ÉLÈVE mez les informations concernant le responsable légal 2 Père Mere Famille d'accueil Foyer Tél 2 Oui Non
5 Remplissez les chan Renseig Nom Prénom Tél Même adresse que l'élève Adresse	nps concernant le responsable légal 2. ESPONSABLE LÉGAL 2 DE L'ÉLÈVE gnez les informations concernant le responsable légal 2 Père Mère Famille d'accueil Foyer Téi 2 Oui Non Veullez saisir le numéro et nom de la rue et sélectionner parmi les propositions
5 Remplissez les chan RE Renseig Nom Prénom Tél Même adresse que l'élève Adresse suite	nps concernant le responsable légal 2. ESPONSABLE LÉGAL 2 DE L'ÉLÈVE gnez les informations concernant le responsable légal 2 Père Mère Famille d'accueil Foyer Téi 2 Oui Non Veuillez saisir le numéro et nom de la rue et sélectionner parmi les propositions

Remplissez les e	champs concernant la scolarité.
SC	OLARITÉ 2025/2026
Renseignez les informations c	oncernant la scolarité pour l'année scolaire 2025/2026
Établissement	•
Niveau	
Demande réalisée dans le cadre d'une notificat	Ion de mise à disposition de matériel pédagogique adapté ? Oui
1	SUTVANT
•	
Mentionnez și n	otification matériel pédagogique adapté.
Insérez notificati	ion en pièce jointe si besoin.
SC	OLARITE 2025/2026
Renseignez les informations c	oncernant la scolarité pour l'année scolaire 2025/2026
Établissement	·
Niveau	
Demande réalisée dans le cadre d'une notificat	tion de mise à disposition de matériel pédagogique adapté ? Non Oui
AJOUTER UNE PIÈCE	
Pièces jointes	
—	
- 8	
	Récapitulatif
Attention ! Vé	rifier toutes les informations ci-dessous, et utilisez le bouton "suivant" en bas de page.
ÉLÈVE	
ifiez le récapitulatif puis	Annee scolaire : 2025/2026
uez sur « Suivant ».	Prénom Dupont
	Date de naissance 09/09/2012
	Sexe M
ADRESSE DE	L'ELEVE
ADRESSE DE	Adresse Avenue du Houce
ADRESSE DE	Adresse Avenue du Houga Adresse suite
ADRESSE DE	Adresse Avenue du Houga Adresse suite Code postal / Commune 40000 Mont-de-Marsan
ADRESSE DE	Adresse Avenue du Houga Adresse suite Code postal / Commune 40000 Mont-de-Marsan

Prenez connaissance de la convention de mise à disposition et cochez obligatoirement « Je certifie l'exactitude des informations renseignées et je reconnais avoir lu le document ci-dessus et accepte la présente convention ».

Vous pouvez, si vous le souhaitez, cocher la seconde case.

Pour finir, cliquez sur « Signer la convention ».

Signature de la convention
Prénom et nom : Dupont MARTIN Classe : 4
Collège public Cel le Gaucher Sis à MONT-DE-MARSAN
CONVENTION DE MISE À DISPOSITION
BRTRE
Permanente a date du 07 juin 2024
Monsieur Dupont ANTOINE,
je certrine reactitude des informations renseignees et je reconnais avoir lu le document ci-dessus et accepte la présente convention.
Den cochant cette case, j'autorise le Conseil départemental à me contacter, sur mon adresse mail, pour une enquête liée aux usages numériques au collège, au cours de l'année scolaire.
PRÉCÉDENT SIGNER LA CONVENTION 1
Vous pouvez suivre son avancement dans la rubrique "Mes demandes"
NOUVELLE DEMANDE - MES DEMANDES
ou depuis la page d'accueil "Suivre mes demandes"
Q



Contactez-nous :

>> Onglet « Accueil »

Département

>> Cliquez sur « Contact »





lundi au vendredi de 8h à 18h (17h le vendredi).

Département des Landes

Direction de l'Éducation, de la Jeunesse et des Sports 23 rue Victor-Hugo 40025 Mont-de-Marsan cedex Tél. : 05 58 71 67 55 inventaire@landes.fr

landes. fr