

DEMANDE D'AMÉNAGEMENT D'ÉPREUVES

Intitulé du recrutement :

MINISTÈRE DE LA CULTURE
Secrétariat général - Département du recrutement, de la mobilité et de la
formation Bureau des concours et de la préparation aux examens
182, rue saint-Honoré - 75 033 PARIS CEDEX 01

CERTIFICAT MÉDICAL

DEMANDE D'AMÉNAGEMENTS D'ÉPREUVES

Je, soussigné(e)

docteur en médecine, médecin agréé de l'administration, certifie que

M./Mme

Inscrit(e) au concours / à l'examen.....

Demeurant

est atteint(e) d'un handicap qui justifie l'application des dispositions suivantes : **cocher et/ou renseigner le(s) tableau(x) ci-dessous** :

MESURES PARTICULIÈRES CONCERNANT LES ÉPREUVES ÉCRITES :

<u>Type d'aménagements</u>	
Majoration d'un tiers-temps pour l'épreuve de (à préciser)	
Utilisation d'une machine à écrire, d'un ordinateur (à préciser)	
Assistance d'un(e) secrétaire	
Assistant spécialiste d'un mode de communication pour les candidats handicapés auditifs	
Lecteur de sujet	
Sujets en braille	
Sujets grossis	
Accessibilité des locaux	
Aucun aménagement demandé	
Autres aménagements (à préciser)	

DEMANDE D'AMÉNAGEMENT D'ÉPREUVES

Intitulé du recrutement :

MESURES PARTICULIÈRES CONCERNANT LES ÉPREUVES ORALES :

<u>Type d'aménagements</u>	
Majoration d'un tiers-temps pour l'épreuve de (à préciser)	
Lecteur de sujet	
Accessibilité des locaux	
Sujets grossis	
Aucun aménagement demandé	
Autres aménagements (à préciser)	

- est atteint(e) d'un handicap qui ne nécessite pas un aménagement d'épreuves
- est atteint(e) d'un handicap mais ne souhaite pas bénéficier d'un aménagement d'épreuves

À _____, le _____

Signature :

Le candidat doit retourner ce document dans les plus brefs délais à l'adresse suivante :

Service interacadémique des examens et des concours
Division des examens et des concours (DEC4)
Bureau G201
7, rue Ernest Renan
94 749 ARCUEIL Cedex