

**FICHE N° 1**

**DEMANDE D'AMENAGEMENTS DES EPREUVES D'EXAMEN OU DE CONCOURS**

**Examen ou concours concerné ..... Session 20.....**

*A remplir par le candidat ou son représentant légal*

Nom et prénom du candidat : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Scolarisé       Individuel       Inscrit au CNED

Nom et adresse du candidat ou de son représentant légal : .....

.....

Adresse électronique : .....@.....

N° de téléphone de la personne responsable ou du candidat (si majeur) : .....

Etablissement fréquenté : .....

Classe : ..... Série ou spécialité : .....

Un PPS a-t-il été mis en place ? (*joindre le document le cas échéant*) .....  oui       non

Un PAP a-t-il été mis en place ? (*joindre le document le cas échéant*) .....  oui       non

Un PAI a-t-il été mis en place ? (*joindre le document le cas échéant*) .....  oui       non

Le candidat a-t-il déjà bénéficié d'aménagements d'épreuves d'examen ou concours ?  oui       non

Pour quel examen ou concours : .....

Pour quelle année scolaire : ...../.....

Quels aménagements? (*Joindre éventuellement la photocopie de la décision de l'autorité administrative*)

.....

Je, soussigné(e).....

sollicite :

Les aménagements suivants :

.....

.....

.....

.....

L'étalement du passage de l'examen sur plusieurs sessions (*préciser les modalités d'étalement souhaitées*)

.....

.....

La conservation des notes obtenues à chaque session (mesure réservée aux candidats ayant échoué à l'examen, sous réserve de la réglementation de chaque diplôme) (*Préciser discipline(s) et note(s) obtenue(s) à chaque session*)

.....

.....

Fait à ..... le .....

Signature du candidat ou de son représentant légal