

DEMANDE D'AMENAGEMENT SUITE A UNE SITUATION DE HANDICAP

Date de la demande :

Identité de l'étudiant

Nom Prénom :

E-mail :

Identification formation actuelle

Formation :

Campus :

Cadre réservé à l'administration :

REFERENT HANDICAP :

Code BORA étudiant :

PGE ☐

PBSMP ☐

PMS ☐

Executive ☐

Code analytique formation :

Date de début de formation :

Date de fin de formation :

Date de premier examen :

Reconnaissance de la situation de handicap et des besoins

Renouvellement
à CESI ☐

1ère demande
à CESI ☐

Formations ou années antérieures réalisées à CESI :

Justificatifs joints :

• de reconnaissance du handicap :

☐ Notification MDPH. Sélectionnez la
ou les reconnaissances dont vous
avez déjà bénéficiées :

☐

RQTH*

☐

AEEH

☐

PCH

☐

PPS

☐

OETH

Datée du :

Valable jusqu'au :

☐ J'ai moins de 20 ans et j'ai bénéficié
d'aménagements au BAC, ou d'une des
reconnaissances susmentionnées.

☐ Aucune reconnaissance officielle du
handicap.

* La RQTH permet d'obtenir :

- des financements pour les aménagements à CESI
- des aménagements en entreprise dans le cadre d'une alternance

• des besoins d'aménagements :

Justificatifs recevables :

☐ Derniers aménagements (BAC ou enseignement
supérieur) datés du :

☐ Avis d'un médecin désigné par la CDPAH daté du :

☐ Avis d'un médecin du travail daté du :

A défaut :

☐ Avis d'un médecin de l'ARS daté du :

☐ Avis médecin spécialiste daté du :

☐ Avis médecin généraliste daté du :

Demande	
Aménagement(s) pour les études	
Aménagement(s) pour les examens	Tiers temps pour les évaluations : ☐ Ecrites (dont préparation de l'oral) ☐ Orales ☐ Travaux pratiques
	Matériel adapté : ☐ Utilisation d'un ordinateur ☐ Correcteur orthographique ☐ Equipé d'un logiciel spécifique :
	Autre matériel ou précisions :
	☐ Lisibilité des supports accentuée ☐ Supports imprimés ☐ Supports agrandis au format A3 ☐ Police ARIAL 16 ou équivalent
	☐ Logiciel d'aide à la lecture
	Accompagnement – Aide humaine : ☐ Lecteur ☐ Scripteur ☐ Reformulation de consignes
Autres :	

J'autorise les référents handicaps à communiquer les informations précédentes aux personnes ci-dessous mentionnées, dans le but de faciliter mon parcours étudiant :

- ☒ **Equipe administrative et pédagogique** (Important : cette case doit rester cochée)
- ☒ **Etudiants de ma promotion** (Important : cette case doit rester cochée si mes aménagements sont visibles)
- ☒ **Parents ou tuteurs légaux**
- ☒ **Référent Handicap entreprise** (si stage ou alternance)
- ☒ **Tuteur entreprise** (si stage ou alternance)
- ☒ **RH entreprise** (si stage ou alternance) (Important : cette case doit rester cochée si je bénéficie d'une RQTH)