

Document n° 3

FICHE ÉTABLISSEMENT – Aménagement d'épreuves**Renseignements administratifs****Candidat**

Numéro d'inscription :

NOM Prénom :

Établissement

Lycée :

Adresse :

Référent du lycée à contacter concernant les aménagements d'épreuves mis en place lors des deux ou trois dernières années (CPGE) pour le candidat :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Adresse Mail :

Renseignements Aménagement d'épreuves dans l'établissement

Le candidat a-t-il bénéficié d'aménagement d'épreuves lors de ses deux dernières années de scolarité ?

☐ Oui ☐ Non**Si non**, préciser pourquoi (pas de demande du candidat, impossibilité de l'établissement de mettre en place des aménagements...) :**Si oui**, préciser les aménagements mis en place :**Majoration de temps****Écrit**
☐ 1/3 temps ☐ 1/4 temps ☐ 1/6 temps ☐ Récupération des temps de sorties sur un maximum d'1/3 temps**Préparation écrite des oraux**
☐ 1/3 temps ☐ 1/4 temps ☐ 1/6 temps ☐ Récupération des temps de sorties sur un maximum d'1/3 temps**Interrogation oral**
☐ 1/3 temps ☐ 1/4 temps ☐ 1/6 temps ☐ Récupération des temps de sorties sur un maximum d'1/3 temps**Mesures d'aménagement**☐ Autorisation de sortie dès la première heure
☐ Utilisation d'un ordinateur (préciser s'il s'agit d'un ordinateur personnel ou non et les logiciels utilisés ainsi que les types d'épreuves)☐ Format de sujets adapté (préciser A3, PDF)☐ Utilisation d'un matériel adapté (particulier) :

Si oui, précisez :

☐ loupe,
☐ table ou chaise ergonomique,
☐ autre :☐ Assistance d'un secrétaire, d'un AVS ou d'un AESH : ce dernier serait-il en mesure de suivre le candidat pendant son concours?☐ Oui ☐ Non☐ Accessibilité aux locaux (Ascenseur / RDC)☐ Dispense d'écoute audio☐ Autre (préciser)

Nombre total de cases cochées :

Autorise le référent à
communiquer les informations
ci-dessus**Signature du candidat**Signature du référent de l'établissement
(si différent du chef d'établissement)**Signature et tampon**
du Chef d'établissement