

Document n° 3

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

Numéro d'inscription :

Nom-Prénom :

**Etablissement**

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, ...) :

Si oui, préciser les aménagements mis en place :

**Majoration de temps****Ecrit** 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 de mon établissement 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