ACADÉMIE
DE CLERMONT-FERRAND
Liberté
Égalité
Fraternité

DEMANDE D'AMÉNAGEMENT(S) D'ÉPREUVE(S)
CANDIDAT PRESENTANT UNE LIMITATION TEMPORAIRE D'ACTIVITÉ
SESSION 2027

Ce formulaire est spécifique aux candidats scolarisés
dans un établissement relevant du ministère de l'agriculture.
Tous les autres candidats effectuent leur demande sur l'application Incluscol.

Examen :
Série :

CADRE A COMPLÉTER PAR LE CANDIDAT (ou son représentant légal s'il est mineur)	
NOM :	Prénom :
Date de naissance :	INE :
Adresse :	
Nom et ville établissement :	
RNE établissement :	

AMÉNAGEMENT(S) D'ÉPREUVE(S) DEMANDÉ(S)	
	MAJORATION 1/3 DE TEMPS POUR LES EPREUVES ECRITES
	MAJORATION 1/3 DE TEMPS POUR LA PREPARATION DES EPREUVES ORALES
	MAJORATION 1/3 DE TEMPS POUR LES EPREUVES PRATIQUES
	ACCESSIBILITE PMR DES LOCAUX
	UTILISATION DE L'ORDINATEUR OU DE LA TABLETTE DU CENTRE
	UTILISATION DE L'ORDINATEUR OU DE LA TABLETTE DU CANDIDAT
	ASSISTANCE D'UN(E) SECRÉTAIRE SCRIPTEUR
Autres aménagements concernant l'accès aux locaux ou l'installation matérielle en salle (à préciser) :	
Joindre impérativement un certificat médical établissant la nature et l'importance de la limitation temporaire en lien avec le ou les aménagements demandés	

Date et signature du candidat ou de son représentant légal :	Date et visa du chef d'établissement :	Date et visa du médecin traitant :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
	MAJORATION 1/3 DE TEMPS POUR LES EPREUVES ECRITES
	MAJORATION 1/3 DE TEMPS POUR LA PREPARATION DES EPREUVES ORALES
	MAJORATION 1/3 DE TEMPS POUR LES EPREUVES PRATIQUES
	ACCESSIBILITE PMR DES LOCAUX
	UTILISATION DE L'ORDINATEUR OU DE LA TABLETTE DU CENTRE
	UTILISATION DE L'ORDINATEUR OU DE LA TABLETTE DU CANDIDAT
	ASSISTANCE D'UN(E) SECRÉTAIRE SCRIPTEUR
	Autres aménagements concernant l'accès aux locaux ou l'installation matérielle en salle (à préciser) :