



DEMANDE À LA MDPH

AMENAGEMENT D'EXAMEN ET CONCOURS

Ces informations sont indispensables au suivi des demandes sur le nouveau système d'information de la MDPH

A qui s'adresse le formulaire?



À remplir
au stylo bille noir

- aux personnes ayant enregistré une demande en ligne sur DECADE (académie de la Réunion)
- aux personnes sollicitant un aménagement d'épreuves de l'enseignement agricole ou hors Education nationale
- aux personnes sollicitant un aménagement pour passer un concours

Vous avez déjà un dossier à la MDPH?

Oui Dans quel département : N° de dossier :

1 Identité de l'enfant ou de l'adulte concerné par la demande

Sexe : ☐ Homme ☐ Femme

Nom de naissance : Nom d'époux/se ou d'usage :

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

Complément d'adresse (si besoin précisez le nom de la personne qui vous héberge) :

Adresse (numéro et rue) :

Code postal : Commune : Pays :

Téléphone : Adresse e-mail :

Si besoin, comment souhaitez-vous être contacté(e) par la MDPH ? E-mail Appel téléphonique SMS Courrier

Si vous avez élu domicile auprès d'un organisme (association, centre d'hébergement ou d'action sociale), précisez son nom :

2 Autorité parentale, délégation d'autorité parentale ou tutelle (pour les mineurs)

Qui exerce l'autorité parentale? :

☐ Parent 1 ou représentant légal 1

☐ Parent 2 ou représentant légal 2

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse (numéro et rue) :

Complément d'adresse :

Code postal :

Commune :

Pays :

Téléphone :

Adresse e-mail :



3 Votre demande concerne un aménagement pour passer?

☐ Un examen

Un concours

Etablissement fréquenté :
Adresse (numéro et rue) :
Code postal et Commune :
Téléphone :
Diplôme ou examen visé ?
Date de l'examen
Aménagement(s) souhaité(s)?

Lequel? :

Organisateur?

Date du concours?

Aménagement(s) souhaité(s)?

4 Aménagements scolarité/travail déjà obtenus (s'il y a lieu)

SI OUI, joindre un justificatif

Projet personnalisé de scolarisation (PPS)

Plan d'accompagnement personnalisé

Plan d'accompagnement individualisé (PAI)

(PAP) Accompagnement AESH

Reconnaissance RQTH

Autres à préciser

5 Pièces complémentaires à fournir

	<i>vous avez fait une demande sur INCLU SCOL</i>	<i>vous avez fait une demande sur INCLU SCOL</i>	<i>vous allez passer un concours</i>
Fiche inscription INCLU SCOL(Rectorat)	oui	-	-
Dossier de demande d'aménagement signé par le chef d'établissement	-	oui	-
Bilan(s) justificatif(s) du handicap (médical ou normé si trouble des apprentissages)	oui	oui	oui
Décisions antérieures d'aménagement (s'il y a lieu)	oui	oui	oui
Justificatifs complémentaires (cf rubrique 4)	oui	oui	oui
Confirmation inscription concours	-	-	oui

Le : / /

Signature :

Signature : ☐ De la personne concernée
☐ De son représentant légal
☐ Des deux parents (pour les mineurs)

En cochant cette case, je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations déclarées ci-dessus.

«Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement» (article L 114-9 du Code de la Sécurité Sociale - Article 441-1 du Code pénal).



Votre formulaire est rempli, vous pouvez :

- le déposer directement à l'accueil de la MDPH (au siège social ou à l'antenne Sud)
- l'envoyer à la MDPH par voie postale à l'adresse du siège social