

**DEMANDE DE LIMITATION TEMPORAIRE D'ACTIVITÉ
AMÉNAGEMENT DES CONDITIONS DE PASSATION DES ÉPREUVES
AUX EXAMENS**

Les candidats victimes d'accident en fin d'année scolaire qui présentent une limitation temporaire d'activité gênant notablement le passage d'une ou plusieurs épreuves, doivent compléter ce formulaire.

IDENTITÉ DU CANDIDAT

NOM de famille du candidat : NOM d'usage du candidat :
Prénoms : Date de naissance : Sexe : F M
Adresse : Tél. :
Adresse électronique :
Nom et adresse du représentant légal (si différent) :

EXAMEN PRÉSENTÉ – SESSION 2026

Examen :
Série/spécialité :
Classe 2025-2026 : (ex : 3^{ème}, 1^{ère}, terminale...) :
Candidat :
 Individuel
 CNED
 Scolarisé - précisez l'établissement scolaire fréquenté
=> RNE et nom de l'établissement :

AMÉNAGEMENTS DEMANDES PAR LE CANDIDAT

Aménagements dont peut bénéficier une personne atteinte d'une limitation temporaire d'activité : majoration de temps pour les épreuves écrites, orales, pratiques et préparation des épreuves orales ou pratiques ; accessibilité des locaux ; assistance d'un secrétaire.

⚠ Préciser les aménagements

A....., le

Signature :

⚠ Ne pas oublier le certificat médical précisant la nature et l'importance de la limitation d'activité.

