

CERTIFICAT MEDICAL
relatif aux aménagements d'épreuves

Ce document doit être numérisé et déposé dans la rubrique « Justificatifs » du service d'inscription en ligne dans les plus brefs délais et au plus tard le 1^{er} septembre 2023 (décret n°2020-523 du 4 mai 2020)
A défaut d'accès internet, il doit être transmis par courrier au service concours de l'IRA choisi

Nom et adresse du médecin agréé : - - - -	NOM, prénom et adresse du candidat : - - - -
--	---

Je soussigné, docteur _____, médecin agréé de l'administration,

certifie que M

candidat(e) inscrit(e) au concours d'accès aux IRA ⁽¹⁾ : Externe Interne 3^e concours
 à l'Institut régional d'administration de ⁽¹⁾ : Bastia Lille Lyon Metz Nantes

présente une situation de handicap ou un état de santé justifiant l'application des dispositions suivantes :

MESURES PARTICULIERES CONCERNANT LES EPREUVES ECRITES :

Type d'aménagement	OUI	NON
Majoration d'un tiers-temps prévu pour chaque épreuve		
Utilisation d'un ordinateur (cas pratique)		
Utilisation d'un ordinateur (QCM)		
Assistance d'un(e) secrétaire		
Mobilier adapté : préciser		
Mobilier adapté pour fauteuil roulant		
Sujets en braille abrégé		
Sujets en braille intégral		
Sujet agrandi A3 - caractères Arial 15 ⁽²⁾		
Sujet grossi - caractères Arial 20 ⁽²⁾		
Accessibilité des locaux - accès de plain-pied		
Accessibilité des locaux : autre (préciser)		
Autre(s) aménagement(s) : préciser		
Aucun aménagement demandé		

⁽¹⁾ Rayer les mentions inutiles – Un seul choix possible

⁽²⁾ Un seul choix possible

MESURES PARTICULIERES CONCERNANT L'EPREUVE ORALE :

Type d'aménagement	OUI	NON
Majoration d'un tiers-temps prévu pour chaque épreuve		
Assistance d'un(e) secrétaire		
Mobilier adapté : préciser		
Mobilier adapté pour fauteuil roulant		
Assistance d'un « lecteur de sujet »		
Langue des signes		
Jury à 2 mètres		
Visioconférence		
Accessibilité des locaux - accès de plain-pied		
Accessibilité des locaux : autre (préciser)		
Autre(s) aménagement(s) : préciser		
Aucun aménagement demandé		

⁽²⁾ Un seul choix possible

À

le

<p><u>Nombre de cases cochées</u> <u>par le médecin :</u></p> <p align="center">┌┐</p>
--

Signature

<p>COORDONNÉES</p> <p>DES INSTITUTS RÉGIONAUX</p> <p>D'ADMINISTRATION</p>	<p>IRA de Bastia (www.ira-bastia.gouv.fr) :</p> <p align="center">Service concours Quai des Martyrs de la Libération BP 317 - 20297 Bastia cedex Tél. : 04 95 32 87 23 courriel : concours@ira-bastia.gouv.fr</p>
<p>IRA de Lille (www.ira-lille.gouv.fr) :</p> <p align="center">Service concours 49, rue Jean Jaurès - CS 80008 59040 Lille cedex Tél. : 03 20 29 91 33 courriel : concours@ira-lille.gouv.fr</p>	<p>IRA de Lyon (www.ira-lyon.gouv.fr) :</p> <p align="center">Service concours Parc de l'Europe Jean Monnet, 1 allée Buster Keaton BP 72076 - 69616 Villeurbanne cedex Tél. : 04 72 82 17 02 courriel : concours@ira-lyon.gouv.fr</p>
<p>IRA de Metz (www.ira-metz.gouv.fr)</p> <p align="center">Service concours 15, avenue de Lyon - CS 85822 57078 Metz cedex 3 Tél. : 03 87 75 17 01 courriel : concours@ira-metz.gouv.fr</p>	<p>IRA de Nantes (www.ira-nantes.gouv.fr) :</p> <p align="center">Service concours 1, rue de la Bourgeonnière BP 82234 - 44322 Nantes cedex 03 Tél. : 02 51 86 05 51 courriel : concours@ira-nantes.gouv.fr</p>