



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 10 février 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 PARTICULIÈRES CONCERNANT LES ÉPREUVES ÉCRITES :

Type d'aménagement	OUI	NON
Majoration d'un tiers-temps prévu pour chaque épreuve		
Utilisation d'un ordinateur (préciser)		
Assistance d'un(e) secrétaire		
Mobilier adapté (à 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		
Autres aménagements : (préciser)		
Aucun aménagement demandé		

⁽¹⁾ Rayer les mentions inutiles

⁽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		
Tiers-temps préparation		
Assistance d'un(e) secrétaire		
Utilisation d'un ordinateur (préciser)		
Mobilier adapté		
Sujets en braille abrégé		
Sujets en braille intégral		
Sujet agrandi A3 - caractères Arial 15 ⁽²⁾		
Sujet grossi - caractères Arial 20 ⁽²⁾		
Assistance d'un « lecteur de sujet »		
Langue des signes		
Accessibilité des locaux : (préciser)		
Jury à 2 m. pour les épreuves orales		
Visioconférence		
Accessibilité des locaux - accès de plain-pied		
Autres aménagements : (préciser)		
Aucun aménagement demandé		

⁽²⁾ Un seul choix possible

A

le

<p><i>Nombre de cases cochées par le médecin :</i></p> <p align="center">_ _</p>
--

Signature

<p>COORDONNÉES DES INSTITUTS RÉGIONAUX D'ADMINISTRATION</p>	<p>IRA de Bastia (www.ira-bastia.gouv.fr) : Service concours Quai des Martyrs de la Libération BP 317 - 20297 Bastia cedex Tél. : 04 95 32 87 00 courriel : concours@ira-bastia.gouv.fr</p>
<p>IRA de Lille (www.ira-lille.gouv.fr) : Service concours 49, rue Jean Jaurès - CS 80008 59040 Lille cedex Tél. : 03 20 29 87 10 courriel : concours@ira-lille.gouv.fr</p>	<p>IRA de Lyon (www.ira-lyon.gouv.fr) : Service concours Parc de l'Europe Jean Monnet, 1 allée Buster Keaton BP 72076 - 69616 Villeurbanne cedex Tél. : 04 72 82 17 17 courriel : concours@ira-lyon.gouv.fr</p>
<p>IRA de Metz (www.ira-metz.gouv.fr) Service concours 15, avenue de Lyon - CS 85822 57078 Metz cedex 3 Tél. : 03 87 75 44 11 courriel : concours@ira-metz.gouv.fr</p>	<p>IRA de Nantes (www.ira-nantes.gouv.fr) : Service concours 1, rue de la Bourgeonnière BP 82234 - 44322 Nantes cedex 03 Tél. : 02 40 74 34 77 courriel : concours@ira-nantes.gouv.fr</p>