

**Demande d'aménagement des épreuves d'examen  
Pour cause de situation de handicap**

(Candidats atteints d'un handicap tel que défini à l'article L.114 du code de l'action sociale et des familles)

<p>NOM : Prénom : Date de naissance : ☎ : /portable : Courriel : Adresse et nom du responsable légal :</p>	<p>Scolarisé au : nom et adresse de l'établissement</p> <p>☎ :</p>
--	--

Diplôme postulé (cocher la case correspondante) : Brevet de technicien supérieur (BTS)

Précisez la spécialité de BTS :.....

demande à bénéficier des dispositions réglementaires relatives aux aménagements d'examens de l'enseignement scolaire et de l'enseignement supérieur.

Date : le.....  
Signature de la famille  
ou de l'élève majeur

Document à remettre au secrétariat de l'établissement avec l'annexe 2 sous pli cacheté