

Requête en aménagement d'épreuves

**Concours externe, interne et du 3^{ème} concours de recrutement des greffiers des services judiciaires
au titre de l'année 2025 (épreuves écrites en octobre 2024)**

A retourner avec le certificat médical pour le 19 novembre 2024 au plus tard au bureau RHG4

Je soussigné(e) M

Candidat(e) à la 1^{ère} session des concours de recrutement des greffiers des services judiciaires (concours **externe**, concours **interne** et **troisième**¹ concours – épreuves écrites en octobre 2024), au titre de l'année **2025** :

Sollicite un aménagement d'épreuves :

- Ecrites (admissibilité)
- Orales (admission)

Aménagements souhaités :

- Accessibilité locaux (fauteuils roulants)
- Assistance d'un secrétaire
- Utilisation d'un ordinateur
- Sujets en braille
- Tiers temps supplémentaire
- Utilisation de mon ordinateur vierge de tous documents (dans le cadre du braille, dictée vocale)
- Sujet agrandissement A3
- Autres aménagements (préciser) :

Fait à

Le

Signature du candidat

IMPORTANT

Joindre **IMPERATIVEMENT** à votre demande :

- le certificat médical (en annexe) complété par un médecin agréé et établi moins de six mois avant le déroulement des épreuves.

¹ Rayer la mention inutile

CERTIFICAT MEDICAL

Relatif aux aménagements d'épreuves des concours externe, interne et du troisième concours de recrutement des greffiers des services judiciaires au titre de l'année 2025

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

Je soussigné (e), docteur _____, médecin agréé par l'administration, certifie que M/Mme _____ candidat(e) inscrit(e) à la 1^{ère} session des concours de recrutement des greffiers des services judiciaires (concours **externe**, concours **interne** et **troisième**¹ concours – épreuves écrites en octobre 2024) au titre de l'année **2025**, justifie d'une situation de handicap lui permettant de solliciter un aménagement d'épreuve(s) :

MESURES PARTICULIERES SOLLICITEES CONCERNANT LES EPREUVES ECRITES :

Type d'aménagement	OUI	NON	Précisions complémentaires
Majoration du temps pour composer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Définir impérativement la quotité en pourcentage (dans la limite haute du 1/3 du temps prévu pour chaque épreuve) :
Utilisation d'un ordinateur ou matériel spécifique (<i>à motiver et préciser les modalités</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Motivation et modalités à préciser impérativement :
Assistance d'un secrétaire (<i>modalités à préciser</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sujets en braille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sujets agrandis (A3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Accessibilité des locaux (<i>modalités à préciser</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Autres aménagements (<i>modalités à préciser</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aucun aménagement demandé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

MESURES PARTICULIERES SOLLICITEES CONCERNANT LES EPREUVES ORALES :

Type d'aménagement	OUI	NON	Précisions complémentaires
Majoration du temps pour composer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Définir la quotité en pourcentage dans la limite haute du 1/3 du temps prévu pour chaque épreuve :
Assistance d'un secrétaire (<i>modalités à préciser</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Accessibilité des locaux (<i>modalités à préciser</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Autres aménagements (<i>modalités à préciser</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aucun aménagement demandé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Fait à, _____ le _____

Cachet et Signature

¹ Rayer la mention inutile