# Aménagement d’épreuve à renvoyer uniquement

# par mail : concours-sg-a@justice.gouv.fr

Je soussigné(e) ………………………………………………………………………………………………..

candidat(e) au l’examen professionnel pour l’accès au corps d'attaché du ministère de la justice au titre de l’année 2026 :

Sollicite un aménagement d’épreuve :

Ecrite (admissibilité)

Oral (admission)

# Aménagements souhaités :

Accessibilité locaux (fauteuils roulants)

Assistance d’un secrétaire

Ordinateur à prévoir

Sujets en braille

Tiers temps supplémentaire

Sujet agrandissement

Autres aménagements (préciser) :

Fait à Le

Signature du candidat

# Joindre à votre demande :

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

CERTIFICAT MEDICAL

Relatif aux aménagements d’épreuves de l’examen professionnel d’attaché

du ministère de la justice au titre de l’année 2026

Nom, Prénom et adresse du candidat :

Nom et adresse du médecin agréé :

Je soussigné (e), docteur……………………………………………………………………………………… , médecin agréé, certifie que……………………………………………………………………………………………………………… candidat (e) inscrit (e) à l’examen professionnel pour l’accès au corps d'attaché du ministère de la justice du ministère de la justice, session 2026 **présente une situation de handicap ou un état de santé** lui permettant de solliciter un aménagement d’épreuve(s) :

**Présente une situation justifiant l’application des dispositions suivantes** :

# MESURES PARTICULIERES SOLLICITEES CONCERNANT L’EPREUVE ECRITE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TYPE D’AMÉNAGEMENT SOLLICITÉ | OUI | NON |
| Majoration du temps pour composer : en pourcentage dans la limite haute du 1/3 du temps |  |  |
| Utilisation d’un ordinateur ou matériel spécifique (préciser et **motiver**) |  |  |
| Assistance d’un secrétaire |  |  |
| Sujets en braille |  |  |
| Sujets agrandis |  |  |
| Accessibilité des locaux : (préciser) |  |  |
| Autres aménagements : (préciser) |  |  |
| Aucun aménagement demandé |  |  |

MESURES PARTICULIERES SOLLICITEES CONCERNANT L’EPREUVE ORALE :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TYPE D’AMÉNAGEMENT SOLLICITÉ | OUI | NON |
| Majoration du temps pour composer : en pourcentage dans la limite haute du 1/3 du temps prévu pour chaque épreuve. |  |  |
| Assistance d’un secrétaire. |  |  |
| Accessibilité des locaux (préciser) : |  |  |
| Autres aménagements (préciser) : |  |  |
| Aucun aménagement demandé. |  |  |

A Le

Cachet et Signature