

Demande d'aménagement spécifique

CERTIFICAT MÉDICAL

Justifiant d'aménagements particuliers pour un concours de la fonction publique

À télé-verser sur votre espace candidat avant le 20 septembre midi (heure de Paris) délai de rigueur.

Concours externe, sur titres et travaux, pour le recrutement des Ingénieurs des ponts, des eaux et des forêts > - SESSION 2025

1. Cadre à remplir par le candidat :

Nom et prénom du candidat.....

Né(e) le.....à.....

2. Partie à remplir par le médecin agréé par l'ARS, dater, signer et à remettre au candidat :

Je soussigné(e)

praticien(ne) de médecine générale assermenté(e) certifie que ce candidat doit bénéficier, lors des épreuves écrites et/ou orales et/ou sportives :

- d'une installation dans une salle spéciale
- d'un temps de composition majoré d'un tiers
- d'un ordinateur équipé d'un traitement de texte
- d'un sujet en braille
- de l'assistance d'une secrétaire
- d'une autre mesure particulière (y compris dispense d'épreuve sportive) :

Observations éventuelles du/de la praticien(ne) :

Fait à.....le.....

Cachet et signature du/de la praticien(ne) de médecine générale assermenté(e)



3. Partie à détacher par le médecin pour le règlement de ses honoraires, et à retourner accompagnée d'un RIB à :

MATTE – SG/DRH/D/RM1 – Grande Arche de la Défense – Unité PC1- 92055 LA DÉFENSE Cedex.

Nom et prénom du/de la candidat(e) :

Cachet et signature du/de la praticien(ne) de médecine générale assermenté(e)

Numéro SIRET :