

## **ANNEXE : DEMANDE D'AMÉNAGEMENT SPÉCIFIQUE**

### **CERTIFICAT MÉDICAL**

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

**À téléverser sur votre espace personnel candidat au plus tard avant le lundi 9 mars 2026 à 23h59**  
**(heure de Paris), délai de rigueur.**

**Examen professionnel de vérification d'aptitude de programmeur du ministère de la transition  
écologique, de la biodiversité et des négociations internationales sur le climat et la nature**

**2026-PROGRAM-61**

#### **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 : (cocher les aménagements souhaités)

☐

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'un(e ) secrétaire

☐

d'une autre mesure particulière :

☐

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 :**

Ministères Transition écologique, Aménagement du territoire, Transports, Ville et Logement

– SG/DRH/SDPCT/RM1 – Grande Arche de la Défense – Pôle PCT–

2026-PROGRAM-61

92055 LA DÉFENSE Cedex.

Nom et prénom du/de la candidat(e) : .....

Numéro SIRET du praticien : .....

Cachet et signature du praticien