

## CERTIFICAT MEDICAL

*justifiant d'aménagements particuliers pour un concours de la fonction publique*

*Vous retrouverez la liste des médecins agréés sur le site internet de votre Agence régionale de santé. Afin de bénéficier d'une prise en charge des frais, n'oubliez pas le document « remboursement honoraires », à remettre au médecin agréé lors de votre visite.*

### 1. Partie à remplir par le candidat

Titre du concours et année :

Nom :

Prénom :

Né le : / / , à

### 2. Partie à compléter, dater, signer et à remettre au candidat par le médecin agréé :

Je soussigné-e \_\_\_\_\_, praticien-ne de médecine générale  
assermentée-e certifie que le candidat est atteint du handicap suivant :

- .....
- J'atteste que ce handicap est compatible avec les fonctions du corps des techniciens de l'environnement

En raison des éléments ci-dessus, le candidat doit bénéficier :

Lors de l'épreuve écrite :

- 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 : .....

Lors de l'épreuve orale :

- d'un temps majoré d'un tiers
- d'une autre mesure particulière : .....

Observations éventuelles :

Fait à  
le

Signature :