

Direction générale des douanes et droits indirects

Aménagements d'épreuves

(Adresse et cachet du praticien)

**CERTIFICAT MÉDICAL d'aménagements aux épreuves
d'un concours de la direction générale des douanes et droits
indirects**

Je soussigné(e), médecin agréé, généraliste⁽¹⁾, spécialiste⁽¹⁾
en.....déclare avoir examiné

NOM : Prénom(s) :

Né(e) le :

candidat (e) à un concours de la direction générale des douanes et droits indirects (précisez ci-dessous
le concours concerné) :

.....

Sollicite, pour ce candidat, les aides et aménagements suivants conformément aux dispositions de
l'article 2 du décret n°2020-523 du 4 mai 2020 relatif à la portabilité des équipements contribuant à
l'adaptation du poste de travail et aux dérogations aux règles normales des concours, des procédures de
recrutement et des examens en faveur des agents publics et des candidats en situation de handicap :

(l'article L114 du code de l'action sociale et des familles dispose que constitue un handicap « *toute limitation d'activité ou restriction de participation à la vie en société subie dans son environnement par une personne en raison d'une altération substantielle, durable ou définitive d'une ou plusieurs fonctions physiques, sensorielles, mentales, cognitives ou psychiques, d'un polyhandicap ou d'un trouble de santé invalidant* »).

AMÉNAGEMENTS CONCERNANT LES ÉPREUVES ÉCRITES

Type d'aménagement	Oui	Non
Majoration d'un tiers-temps pour chaque épreuve		
Composition sur ordinateur		
Assistance d'un secrétaire		
Mobilier adapté (précisez :)		
Sujet en braille		
Sujet agrandi au format A3		
Accessibilité des locaux (précisez :)		
Autre(s) aménagement(s) (précisez :)		
Aucun aménagement demandé		

AMÉNAGEMENTS CONCERNANT LES ÉPREUVES ORALES

Type d'aménagement	Oui	Non
Majoration d'un tiers-temps pour chaque épreuve		
Mobilier adapté (précisez :)		
Sujet en braille		
Sujet agrandi au format A3		
Accessibilité des locaux (précisez :)		
Autre(s) aménagement(s) (précisez :)		
Distance avec le jury (précisez :)		
Visioconférence		
Assistance d'un lecteur de sujet		
Aucun aménagement demandé		

Important :

Nombre de cases cochées par le médecin en toutes lettres :

A.....,le.....
(Signature et cachet du médecin)

⁽¹⁾ Rayer la mention inutile