

Démarche : Formulaire de demande d'aménagements d'études et d'examens 2025-2026

Organisme : La mission Handi'Cnam, centre Cnam Paris, Conservatoire National des Arts et Métiers

## Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Civilité	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>

## Formulaire

Ce formulaire doit être rempli obligatoirement pour pouvoir bénéficier d'aménagements d'études et d'examens durant l'année universitaire 2025 – 2026.

S'il s'agit de votre première demande d'aménagements d'études et d'examens au Cnam, vous devez d'abord faire remplir le document « Avis médical relatif aux aménagements d'études et d'examens » par votre médecin traitant. Ce document vous sera demandé pour valider le formulaire.

S'il ne s'agit pas de votre première demande mais que vous souhaitez bénéficier d'autres aménagements par rapport à l'année 2024-2025, vous devez d'abord faire remplir le document « Avis médical relatif aux aménagements d'études et d'examens » par votre médecin traitant.

Si vous souhaitez un simple renouvellement de vos aménagements 2024-2025, vous pouvez remplir directement le formulaire.

### Informations personnelles

**Civilité**

☐ Mme

☐ M.

**Nom de naissance**

**Nom d'usage (si différent du nom de naissance)**

**Prénom**

# Formulaire de demande d'aménagements d'études et d'examens 2025-2026

Date de naissance

Numéro de téléphone

Numéro élève présent sur votre certificat de scolarité

## Scolarité au Cnam en 2025-2026

**En 2025-2026, vous êtes inscrit :**

Cochez la ou les cases correspondant à votre situation

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ à une (ou plusieurs) UE à la carte

☐ à un (ou plusieurs) diplômes

**Déclarer les UEs auxquelles vous êtes inscrit-e**

Merci d'indiquer de préférence les codes des unités auxquelles vous êtes inscrit-e: BTP101, DNT104,...

**Déclarer les diplômes auxquels vous êtes inscrit-e**

Merci d'indiquer le code du ou des diplômes, leurs noms, et les années de cursus (L1, L2, L3, M1, M2,...)

**Régime d'inscription**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Formation initiale

☐ Formation continue

**Modalités d'enseignements**

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Formation en présentiel

☐ Formation à distance

☐ Formation hybride.

☐ Formation co-modale.

**Êtes-vous inscrit-e à une formation en alternance?**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

# Formulaire de demande d'aménagements d'études et d'examens 2025-2026

Avez-vous le statut d'apprenti ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

**Merci d'indiquer le nom de votre CFA de rattachement**

**Filière ou grande discipline de formation :**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Lettres et sciences humaines

☐ Sciences et informatiques

☐ Droit, économie, gestion, AES

☐ Staps

☐ Ne sais pas

**Entité d'inscription**

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Je suis inscrit à l'Intec

☐ Je suis inscrit à l'Enass

☐ Je suis inscrit à l'EFAB

☐ Je suis inscrit à l'ICH

☐ Je suis inscrit à l'EICnam

☐ Je suis inscrit au Centre Cnam Paris

☐ Je suis inscrit au Cnam Entreprises

☐ Je ne suis inscrit à aucune des entités ci-dessus

## Votre situation de handicap

**Déclaration de handicap (facultatif)**

Cochez les cases qui correspondent à votre situation

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Je possède une reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH)

☐ Je suis bénéficiaire de l'Allocation Adulte Handicapé (AAH)

☐ Je possède une carte mobilité inclusion (CMI)

**Merci de préciser votre taux d'incapacité**

**Quel est la nature de votre handicap principal ? (facultatif)**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Auditif

☐

## Formulaire de demande d'aménagements d'études et d'examens 2025-2026

- ☐ Spectre de l'autisme
- ☐ Moteur
- ☐ Visuel
- ☐ Langage et de la parole
- ☐ Maladie invalidante
- ☐ Pathologie cancéreuse
- ☐ Psychique

### Aménagements d'études et d'examens

#### J'ai déjà bénéficié d'aménagements au Cnam lors de l'année 2024 – 2025

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

#### Pour l'année 2025 - 2026

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Je souhaite bénéficier des mêmes aménagements qu'en 2024 - 2025
- ☐ Je souhaite bénéficier d'aménagements différents en 2025-2026

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Joindre la décision d'aménagements d'études et d'examens 2024-2025

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Joindre l'avis médical relatif aux aménagements d'études et d'examens 2025-2026

Le document doit être téléchargé à l'adresse: <https://handi.cnam.fr/procedure-pour-une-demande-d-amenagement--1491788.kjsp?RH=1400139451355&RF=1719992932281> , rempli et tamponné par votre médecin traitant.

#### J'ai déjà bénéficié d'aménagements d'études et d'examens dans un autre établissement scolaire ou d'enseignement supérieur

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

#### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Joindre le document récapitulatif des aménagements (par exemple : décision d'aménagements, plan d'accompagnement de l'étudiant en situation de handicap, etc)

#### Votre demande concerne-t-elle un besoin d'aménagements temporaire?

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

## Formulaire de demande d'aménagements d'études et d'examens 2025-2026

### Engagements obligatoires

**Je m'engage à transmettre ma décision d'aménagements au gestionnaire pédagogique de mon cursus pour permettre sa mise en place.**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

**Avant chaque session examens du centre Cnam Paris, je m'engage à remplir le formulaire de demande d'aménagements envoyé par la mission Handi'Cnam, en précisant les codes des UE auxquelles je souhaite me présenter.**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

**Si je m'inscris également à des UE dispensées par un centre Cnam régional, je m'engage à transmettre ma décision d'aménagements à ce centre Cnam régional pour pouvoir en bénéficier.**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

**J'autorise la mission Handi'Cnam à communiquer mes demandes d'aménagements aux services administratifs compétents et, si besoin, aux enseignants responsables.**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

**J'autorise le Centre Cnam Paris à réaliser des analyses statistiques anonymes des données transmises dans ce formulaire.**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

## Communication

**Je souhaite recevoir de la part de la Mission Handi'Cnam des informations et invitations à des événements liés au handicap et à l'insertion professionnelle.**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non