## Requête en aménagement d'épreuves

Concours externe et interne de recrutement des greffiers des services judiciaires au titre de l'année 2026 (épreuves écrites en mars et avril 2026)

A retouner <u>avec le certificat médical</u> pour <u>le 10 mars 2026</u> au plus tard au bureau RHG4

Je soussigné(e) M
Candidat(e) à la 2 <sup>ème</sup> session des concours de recrutement des greffiers des services judiciaires (concours <b>externe</b> / concours <b>interne</b> ) <sup>1</sup> , au titre de l'année <b>2026</b> :
Sollicite un aménagement d'épreuves :
☐ Ecrites (admissibilité)
☐ Orales (admission)
Aménagements souhaités :
Accessibilité locaux (fauteuils roulants)
Assistance d'un secrétaire
Utilisation d'un ordinateur du SAR
☐ Sujets en braille
☐ Tiers temps supplémentaire
Utilisation de mon ordinateur vierge de tous documents (dans le cadre du braille, dictée vocale)
☐ Sujet agrandissement A3
Autres aménagements (préciser) :
Fait à
Le
Signature du candidat
<u>IMPORTANT</u>
Joindre <u>IMPERATIVEMENT</u> à votre demande :
le certificat médical (en annexe) complété par un médecin agréé ou un médecin de service hospitalier et établi moins de six mois avant le déroulement des épreuves.

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Rayer la mention inutile

## **CERTIFICAT MEDICAL**

Relatif aux aménagements d'épreuves des concours externe et interne de recrutement des greffiers des services judiciaires au titre de l'année 2026

recrutement des greffiers des services judiciaires (concours **externe** / concours **interne**)<sup>1</sup> au titre de l'année **2026**, justifie d'une situation de handicap lui permettant de solliciter un aménagement d'épreuve(s) :

**MESURES PARTICULIERES SOLLICITEES CONCERNANT LES EPREUVES ECRITES :** 

NOM, Prénom et adresse du candidat :

, médecin agréé par l'administration, certifie

candidat(e) inscrit(e) à la 2ème session des concours de

Type d'aménagement	OUI	NON	Précisions complémentaires
Majoration du temps pour composer			<b>Définir impérativement la quotité en pourcentage</b> (dans la limite haute du 1/3 du temps prévu pour chaque épreuve) :
Utilisation d'un ordinateur ou matériel spécifique (à motiver et préciser les modalités)			Motivation et modalités à préciser impérativement :
Assistance d'un secrétaire (modalités à préciser)			
Sujets en braille			
Sujets agrandis (A3)			
Accessibilité des locaux (modalités à préciser)			
Autres aménagements (modalités à préciser)			
Aucun aménagement demandé			
MESURES PARTICULIERES SOLLICI  Type d'aménagement	TEES CO	NON	ANT <u>LES EPREUVES ORALES</u> :  Précisions complémentaires
	00.		·
Majoration du temps pour composer			<b>Définir la quotité</b> en pourcentage dans la limite haute du 1/3 du temps prévu pour chaque épreuve :
Assistance d'un secrétaire (modalités à préciser)			
Accessibilité des locaux			

Fait à,

Cachet et Signature

le

(modalités à préciser)
Autres aménagements
(modalités à préciser)

Aucun aménagement demandé

Nom et adresse du médecin agréé :

Je soussigné (e), docteur

que M/Mme

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Rayer la mention inutile