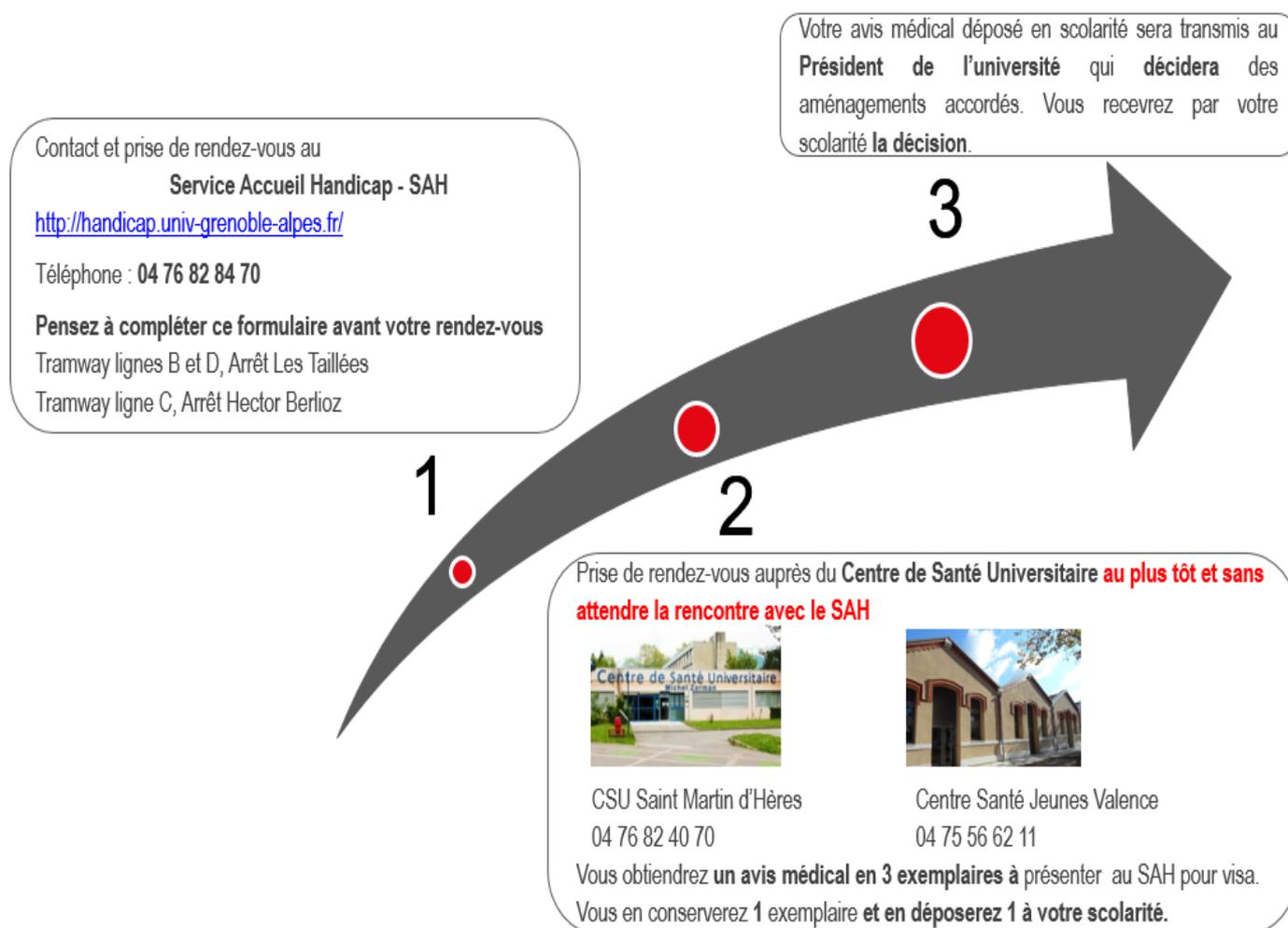


# 1<sup>re</sup> demande d'aménagements pour le suivi des études et les examens 2018 - 2019

En raison de votre situation de handicap, si vous souhaitez pouvoir bénéficier d'aménagements pour vos examens et le suivi de vos études, il est dans votre intérêt de réaliser cette demande **au plus tôt**, si possible **dès la rentrée**.

**Voici les démarches que vous devez effectuer quel que soit votre lieu d'étude : Grenoble, Valence ou Vienne**



Texte de référence circulaire n°2011-220 du 27 décembre 2011



Si vous suivez des options dans d'autres composantes, il est impératif de fournir un exemplaire de votre avis médical à la scolarité concernée.

**Accueil** : Brigitte Mistrih / Florence Berry

04 76 82 84 70 [accueil.sah@univ-grenoble-alpes.fr](mailto:accueil.sah@univ-grenoble-alpes.fr)

horaires : du lundi au jeudi 8h30-12h et 13h15-17h15, le vendredi 8h30-12h

**Accueil et accompagnement des étudiants**

 Nathalie Bienvenu : 04 76 82 84 72  
[nathalie.bienvenu@univ-grenoble-alpes.fr](mailto:nathalie.bienvenu@univ-grenoble-alpes.fr)

 Claire Gibert : 04 56 52 85 82  
[claire.gibert@univ-grenoble-alpes.fr](mailto:claire.gibert@univ-grenoble-alpes.fr)

 Isabelle Marquet : 04 76 82 84 85  
[isabelle.marquet@univ-grenoble-alpes.fr](mailto:isabelle.marquet@univ-grenoble-alpes.fr)

 Eliane Peytavin : 04 76 82 84 78  
[eliane.peytavin@univ-grenoble-alpes.fr](mailto:eliane.peytavin@univ-grenoble-alpes.fr)

**Technologies adaptées** : Martine Ronat

04 76 82 84 76 - [martine.ronat@univ-grenoble-alpes.fr](mailto:martine.ronat@univ-grenoble-alpes.fr)

**Accessibilité environnementale** : Julie Asty

04 76 82 61 80 - [julie.asty@univ-grenoble-alpes.fr](mailto:julie.asty@univ-grenoble-alpes.fr)

**Insertion professionnelle** : Gilles Davaze

04 76 82 84 75 - [gilles.davaze@univ-grenoble-alpes.fr](mailto:gilles.davaze@univ-grenoble-alpes.fr)

**Service social du Crous** : Anne-Marie Goulas

04 76 82 61 80 (le jeudi) - 04 56 52 88 33 (les autres jours)

[anne-marie.goulas@crous-grenoble.fr](mailto:anne-marie.goulas@crous-grenoble.fr)

**Document confidentiel réservé au SAH et au médecin du Centre de Santé Universitaire**  
**Vous pouvez conserver une copie de ce document (PREMIERE DEMANDE 2018-2019)**

## Vos coordonnées

NOM – Prénom ..... Sexe H  F

Date de naissance .....

Adresse .....

.....

Téléphone .....

Email .....

## Votre parcours universitaire

N° étudiant .....

*Joindre une copie de votre certificat de scolarité 18/19 et de la carte d'étudiant*

Formation suivie année 2018/2019 .....

Précisez votre projet d'étude et professionnel .....

Site : Grenoble  Valence  Vienne

Je suis boursier

J'ai un stage à effectuer cette année

- et je souhaite être accompagné(e) par le SAH dans mes démarches (recherche d'entreprise, préparation aux entretiens professionnels, correction de CV et de lettre de motivation)

### Cadre réservé au SAH

Etablissement : Université Grenoble Alpes  Grenoble INP   
 Sciences Po Grenoble  Autre : .....

Formation : Initiale  Continue  Alternance

- DAEU A  DAEU B  Capacité en droit
- Licence 1  Licence 2  Licence 3  Master 1  Master 2
- IUT : 1<sup>re</sup> année  2<sup>e</sup> année
- Ecole d'ingénieur : 1<sup>re</sup> année  2<sup>e</sup> année  3<sup>e</sup> année
- Doctorant
- Diplôme universitaire DU

## Nature du handicap :

- Moteur                       Visuel                       Auditif
  
- Trouble du langage et de la parole, dyslexie, dysorthographe, dysphasie...
  
- Plusieurs Troubles : .....
  
- Autre : .....

Equipements (fauteuil, béquille, appareil auditif...) :

.....

.....

.....

Matériels adaptés (mobilier, logiciel...) :

.....

.....

.....

### Cadre réservé au SAH

Vous avez déposé un dossier auprès de la Maison Départementale des Personnes Handicapées

Dans quel département : .....

De quelle(s) mesure(s) bénéficiez-vous :

- Accompagnement par un auxiliaire de vie (PCH)
- Recours à un mode de transport spécifique
- Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH)
- Autre mesure : AAH, carte d'invalidité...

Précisez : .....

Etes-vous suivi(e) par un professionnel du soin (indépendant ou structure)

Précisez : .....

## Diplômes déjà obtenus :

.....  
.....

Pour ces formations, quelles ont été les mesures mises en place par l'établissement pour **les examens et le suivi des études** ?

*Joindre une copie des documents : PPS, PAI, avis médicaux pour les études universitaires*

.....  
.....  
.....  
.....

## Actuellement, quels sont vos besoins pour suivre vos études ?

(détaillez en quelques lignes)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Date et signature de l'étudiant(e) :

Signature du SAH, le : .....

.....