**DOSSIER DE DEMANDE D’AMENAGEMENT**

**POUR L’ACCES DES PERSONNES HANDICAPEES**

**AU BREVET PROFESSIONNEL DE LA JEUNESSE,**

**DE L’EDUCATION POPULAIRE ET DU SPORT**

(Art 2, 29 et 30 de l'arrêté du 18/04/2002)

NOM : PRENOM

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

PROFESSION :

NIVEAU SCOLAIRE :

ADRESSE

TELEPHONE : :

Courriel :

DIPLOMES SPORTIFS ou ATTESTATION DE NIVEAU TECHNIQUE (joindre les photocopies)

FORMATION FAISANT L'OBJET DE LA DEMANDE , NOM de l’ORGANISME DE FORMATION

Vous êtes-vous déjà présenté(e) au test d'entrée en formation , ou à des certifications ?

OUI . □ NON .□

DATES ET LIEUX DES SESSIONS :

AVEZ-VOUS ACQUIS DES GROUPES D'EPREUVES, DES U.C. ? LESQUELLES ? (joindre les attestations)

NATURE DE L'AMENAGEMENT DEMANDE :

NATURE DU HANDICAP (\*) :

(cocher la case correspondante à votre handicap)

- moteur (membre supérieur, inférieur, colonne vertébrale..) □

- sensoriel (vue, audition,…) □

- autre □

PERSPECTIVE DE PROFESSIONALISATION :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

A………………………., le

Signature

**Avis de la déléguée régionale académique à la Jeunesse, à l’engagement et aux sports**

Cachet et signature

(\*) joindre au dossier, sous pli cacheté un certificat médical décrivant de façon détaillée le handicap justifiant la demande du candidat datant de moins de trois mois à la date de dépôt et l'avis du médecin-conseiller, fondé sur l'examen du dossier médical du candidat quant à son handicap par rapport à l'option sportive envisagée (pratique et encadrement).

Joindre toutes pièces utiles à l'étude du dossier