

DEMANDE D'AMÉNAGEMENT

Les aménagements ne doivent ni compromettre l'intégrité du test, ni fournir un avantage injuste au candidat. Ils visent uniquement à répondre aux besoins et situations spécifiques de chacun. Notre objectif est de proposer des solutions adaptées à tous.

Informations sur le candidat

Date de la demande :

Nom	
Prénom	
Email	
Centre de test autorisé	
Nom du test	

Motif de la demande

Le centre de test autorisé en charge de l'inscription du candidat est chargé de la collecte des informations nécessaires, et éventuellement de leur vérification.

Dans le cas des tiers temps, une fois le formulaire renseigné, le centre de test autorisé dispose de l'autorité et des droits nécessaires à la gestion du tiers temps : Ajout de 30 ou 50% de temps supplémentaire pour répondre aux questions. Ce dispositif est directement inclus dans le VTest Manager.

Tous les autres types de demande nécessitant une adaptation spécifique doivent faire l'Object d'une demande auprès de VTest France by ExAssess via le formulaire du E-Portal ExAssess : app.exassesse.com

Le cas échéant un justificatif peut être demandé par le centre chargé de l'inscription :

- Avis médical (médecin du SIUMPPS, de l'Éducation Nationale, etc.)
- Notification MDPH/CDAPH
- RQTH et certificat médical < 1 an précisant l'aménagement demandé (sans mentionner la pathologie)

Traitement des données

Le traitement des données d'examen, y compris les données sensibles, est nécessaire à l'exécution du service (RGPD – Article 6).

Le traitement des données sensibles est soumis au consentement explicite du candidat (RGPD – Article 9).

Type d'aménagement demandé (cocher les cases correspondantes)

- ☐ Troubles cognitifs et dys (Assimilés tiers temps)
- ☐ Temps supplémentaire (30 %, 50 %)

- ☐ Déficience visuelle (tester l'interface avant toute chose via le test de découverte).
- ☐ Déficience auditive
- ☐ Troubles moteurs
- ☐ Troubles mentaux
- ☐ Utilisation d'outils d'accessibilité (lecteur d'écran, traitement de texte, clavier braille)
- ☐ Micro HF
- ☐ Aide humaine (copiste, interprète, lecteur labial, etc.)
- ☐ Autre (précisez)

Merci de nous indiquer en complément tous les détails nous permettant de proposer une solution adaptée :