

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AMÉNAGEMENTS RAISONNABLES

ORIENTATION SOUHAITÉE

(à cocher)

MASTERS

- Architecture d'intérieur
- Conservation et restauration
d'œuvres d'art
- Communication visuelle et
graphique
- Design industriel

BACHELIERS

- Bande dessinée
- Illustration
- Photographie
- Peinture
- Publicité
- Sculpture

COORDONNÉES PERSONNELLES DE L'ÉTUDIANT

Nom :

Prénom :

E-mail personnel :

(Si votre adresse mail @students.saint-luc.be est déjà activée, c'est cette dernière qui sera utilisée par notre ESA pour toutes les communications officielles. Si vous êtes candidat étudiant et que vous n'avez pas encore reçu votre adresse institutionnelle, c'est votre adresse renseignée ici qui sera momentanément utilisée.)

GSM personnel :

TEL :

ADRESSE DU DOMICILE LÉGAL :

Rue : n° :

CP : Localité :

Pays :

AVEZ-VOUS UN HANDICAP RECONNU PAR UN ORGANISME AGRÉÉ

OUI NON

Si oui, par quel organisme :

.....

DESCRIPTION DES DIFFICULTÉS

Veillez décrire l'incidence de votre pathologie/handicap/trouble sur vos études en donnant des exemples concrets.

PIÈCES JOINTES AU FORMULAIRE

DESCRIPTION :

PIÈCE 1 :

.....

PIÈCE 2 :

.....

PIÈCE 3 :

.....

PIÈCE 4 :

.....

PIÈCE 5 :

.....

PIÈCE 6 :

.....

PIÈCE 7 :

.....

PIÈCE 8 :

.....

PIÈCE 9 :

.....

PIÈCE 10 :

.....

Par la présente, je soussigné(e) (nom, prénom de l'étudiant),

.....

déclare

- › que toutes les **informations et documents fournis** sont **corrects et véritables**
- › avoir été averti que le service inclusif de l'ESA Saint-Luc peut présenter mon dossier à la commission ESH ULg afin de recevoir un avis de spécialistes tant pour la décision d'octroi du statut d'étudiant à besoin spécifique que pour définir l'impact du handicap sur ma vie d'étudiant et prévoir en conséquence les aménagements raisonnables adéquats. Toutes les informations relatives à ma personne et ma pathologie échangées dans ce cadre seront soumises à la plus stricte confidentialité.

Date :

Signature de l'étudiant

.....

Précédée de la mention « lu et approuvé »

CASE RÉSERVÉE AU SAA

Date de réception du dossier :

Signature du SAA pour accuser réception :

.....

Fait en double exemplaire, un pour le service inclusif, un pour l'étudiant.