

SERVICE D'AIDE ET D'ACCOMPAGNEMENT

Formulaire de demande d'accompagnement à l'ESI

Nouvelle demande Demande de renouvellement

Volet informatif

Nom :

Prénom :

Adresse mail :@heb.be

Autre adresse mail :

Téléphone:

Section : Groupe :

Année académique:

Volet médical

Problématique

Maladie

Difficultés d'apprentissage

Handicap

Hospitalisation

Autre(s) :

.....

.....

.....

.....

.....

Pièce justificative

Veillez joindre à ce formulaire de demande une pièce justificative.

- Pour les handicaps avec reconnaissance par un organisme officiel agréé AWIPH, PHARE, etc., joindre une copie de l'attestation fournie par cet organisme.
- Pour les handicaps sans reconnaissance par un organisme officiel agréé, pour les maladies chroniques ou autres ainsi que pour les troubles de l'apprentissage et les troubles de l'attention (Dyslexie/Dysorthographe, Dysgraphie, Dyspraxie, Dysphasie, Dyscalculie, etc.), joindre un bilan médical datant de moins d'un an fourni par un médecin spécialiste avec une description du handicap, de la maladie ou du trouble de l'apprentissage ainsi que l'impact de celui-ci sur votre projet d'études et d'éventuelles propositions d'aménagements.
- Pour une maladie ou une hospitalisation de longue durée durant l'année académique, joindre une attestation médicale reprenant la situation, le motif et la durée prévue de l'absence.

La demande

Veillez préciser en quelques lignes votre demande et les aménagements que vous souhaiteriez solliciter.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement des études et des sanctions auxquelles je m'expose en cas de fausse déclaration.

Fait le :

Signature :