



IMPRIME REMIS AUX ETUDIANTS EN SITUATION D'HANDICAP

**Questionnaire à renvoyer
ou à remettre sous pli confidentiel
à la Responsable d'Accueil du Pôle concerné
(voir coordonnées au verso)**

Nom – Prénom :

Adresse :

Tél. :

Tél portable :

Email :

Etudes suivies ou envisagées :

FACULTE, UFR, INSTITUT d'inscription :

Nature de votre handicap :

☐ Visuel

☐ Moteur

☐ Auditif

☐ Santé

☐ Autre :

*(troubles de santé évoluant sur une longue période
par ex. : asthme, diabète, drépanocytose, épilepsie.....)*

Pouvez – vous le décrire en quelques mots :

Avez vous une reconnaissance par le C.D.E.S ou la COTOREP

☐ oui

☐ non

Taux d'invalidité reconnu :

Pensez-vous avoir besoin de mesures particulières :

- ☐ **Logement accessible ou adapté**
- ☐ **Transport particulier**
- ☐ **Prise de notes ; assistance secrétariat**
- ☐ **Cours de soutien**
- ☐ **Temps majoré pour examen**
- ☐ **Matériel spécifique**
- ☐ **Grossissement de texte**
- ☐ **Autre (préciser)**

Nature des problèmes le plus souvent rencontrés

Souhaiteriez-vous la création d'une association de défense des étudiants victimes d'un handicap

☐ **oui**

☐ **non**

Si oui, souhaiteriez-vous en faire partie

☐ **oui**

☐ **non**

ACCUEIL DES ETUDIANTS HANDICAPES

- En GUADELOUPE : Françoise PARIS – SCUIO-IP – Campus de Fouillole - Rez de chaussée du Bâtiment Enseignement de la Faculté des Sciences – Tél : 05 90 93 86 22 – Fax : 05 90 93 86 20
- En MARTINIQUE : Marlène SOREL – SCUIO-IP – Campus de Shcoelcher – Bâtiment du CUR – Tél : 05 96 72 73 18 – Fax : 05 96 72 73 19
- En GUYANE : Maryse ARETHAS – SCUIO IP – Campus de Saint Denis - Bâtiment Vie de l'étudiant – Tél : 05 94 29 62 37 – Fax : 05 94 29 62 38