



**FORMULAIRE DE DEMANDE POUR OBTENIR LE STATUT D'ETUDIANT·E
BENEFICIAIRE PAR LE SERVICE D'ACCUEIL ET D'ACCOMPAGNEMENT DE L'INSAS
RECONNAISSANCE DE HANDICAP**

Année académique 2026 - 2027

Formulaire à remettre à Julie MESMIN,

Assistante sociale, service d'accueil et d'accompagnement de l'INSAS

NOM

Prénom:

Etudiant·e en : B1 / B2 / B3 / M1 / M2 :

Cursus :

Né(e) le: à :

Nationalité :

Adresse du domicile :

Rue

Code postal: Ville:

Pays :

Adresse de correspondance (logement étudiant·e – si différente du domicile) :

Rue

Code postal: Ville:

Pays :

Tél. / GSM:

E-mail:

Avez-vous une reconnaissance officielle de handicap ? oui / non

Êtes-vous admis·e au PHARE ou à AWIPH ? oui / non

Si oui, avez-vous introduit une demande de :

- ☐ Interprètes,
- ☐ Accompagnateurs·rices pédagogiques,
- ☐ Transcriptions audio/braille,
- ☐ Autres :

Références légales :

- Article du règlement des études relatif à l'enseignement supérieur inclusif.

Article 9 du Règlement 5UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE 5RGPD)



- Aucune de ces aides ne vous sont utiles

Type de difficultés :

- Auditif
- Visuel
- Maladie invalidante (handicap invisible)
- Moteur (PMR)
- Troubles de l'apprentissage
- Troubles du comportement

Type d'aménagement et d'accompagnement souhaité :

- Programme de cours
- Séances de cours
- Support de cours
- Modalité d'examen
- Autre :

Par la présente, je soussigné(e) (Nom prénom)..... souhaite obtenir une reconnaissance de handicap de la part du service d'accueil et d'accompagnement de l'INSAS et bénéficier dans ce cadre du statut d'Étudiant·e Bénéficiaire.

- Je joins à ma demande toutes les pièces justificatives.
- Donne accès aux informations nécessaires, contenues dans mon dossier pour les besoins liés à mon statut et à mon accompagnement et accepte que celles-ci soient traitées par l'établissement.
- Je certifie que ces renseignements sont sincères, exacts et complets.

☐ En tant que personne en situation de handicap, je consens explicitement et en parfaite connaissance de cause à ce que mes données, notamment révélant ma santé, soient traitées par mon établissement dans le cadre de ma demande de reconnaissance de handicap.

☐ En tant que personne en situation de handicap, je consens explicitement et en parfaite connaissance de cause :

A ce que mes données, notamment révélant ma santé, soient traitées par mon établissement référent dans le cadre de ma demande de reconnaissance de handicap et traitées par les autres établissement partenaires de la codiplomation, dans le cadre de l'analyse de mes besoins et l'élaboration et la mise en œuvre de mon plan d'accompagnement individualisé ainsi que son éventuelle adaptation.

Fait à, le

Indiqué la mention : Lu et approuvé

Signature

Références légales :

- Article du règlement des études relatif à l'enseignement supérieur inclusif.

Article 9 du Règlement 5UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et



LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES A JOINDRE AU DOSSIER TELS QUE MENTIONNES A L'ARTICLE 6 DU DECRET :

- Soit la décision d'un organisme public chargé de l'intégration des personnes en situation de handicap;
- Soit un rapport circonstancié au niveau de l'autonomie du demandeur au sein de l'établissement d'enseignement supérieur établi par un spécialiste dans le domaine médical ou par une équipe pluridisciplinaire, datant de moins de deux ans au moment de la première demande dans un établissement d'enseignement supérieur ;

À titre informatif et dans le but de comprendre les besoins de l'étudiant·e et de l'accompagner au mieux ce rapport médical peut indiquer le diagnostic, la description de la gêne fonctionnelle et les aménagements à prévoir.

- À titre informatif, les aménagements raisonnables dont le demandeur aurait bénéficié durant ses précédentes études.
Si un PIA (Plan Individualisé d'Apprentissage) ou un protocole avait été réalisé en secondaire, il peut également être transmis à titre informatif.
- Autres documents permettant d'étayer votre situation.
- En cas de modification de la situation de handicap de l'étudiant au cours du temps, un bilan d'actualisation peut être demandé par le service d'accueil et d'accompagnement

abrogeant la directive 95/46/CE 5RGPD)

Références légales :

- Article du règlement des études relatif à l'enseignement supérieur inclusif.
Article 9 du Règlement 5UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE 5RGPD)