



**FORMULAIRE D'INTRODUCTION D'UNE DEMANDE DE RECONNAISSANCE
DE HANDICAP ET D'AMENAGEMENTS SPECIFIQUES**

HELB ILYA PRIGOGINE

DATE LIMITE ET MODALITES POUR LE DEPÔT DU DOSSIER :

15 octobre pour le 1^{er} quadrimestre / 1^{er} mars pour le 2^{ème} quadrimestre

A envoyer par mail à Stéphane Camut à l'adresse suivante :

ens.sup.inclusif@helb-prigogine.be

INFORMATIONS GENERALES

Nom, prénom	
Date de naissance	
Gsm	
Mail HELB	
Cursus	
Année académique	
<input type="checkbox"/> Il s'agit d'une première demande	<input type="checkbox"/> Il s'agit d'une demande de renouvellement

INFORMATIONS SPECIFIQUES

1. Précisez ci-dessous le type d'accompagnement souhaité (décrivez les aménagements raisonnables dont vous auriez besoin afin de mener à bien votre projet d'études).

.....
--



2. Vous donnez accès aux informations nécessaires, contenues dans votre dossier pour les besoins liés à votre statut et à votre accompagnement et vous acceptez que celles-ci soient traitées par l'établissement.

3. Afin que votre dossier soit complet et recevable, vous devez joindre à ce document :

- soit la décision d'un organisme public (AVIQ, SPF Sécurité sociale, etc.).
- soit un rapport circonstancié établi par un spécialiste dans le domaine médical ou par une équipe pluridisciplinaire datant de moins d'un an au moment de la première demande d'aménagement raisonnable dans un établissement d'enseignement supérieur.
- à titre informatif, les aménagements raisonnables dont vous avez bénéficié pendant vos études secondaires.
- tout autre document probant.

REFERENCES LEGALES

- Conformément au point 5.3 Intégration des personnes en situation de handicap - Décret inclusif du Règlement des études de la HELB Ilya Prigogine.

Date :

Signature de l'étudiant(e) :