



## Formulaire de Demande d'Accommodation

Si vous avez besoin d'accommodation pour votre examen IFSE, vous devez remplir et envoyer ce formulaire avec documents médicaux à l'appui à ifse@ifse.ca. Nous vous recommandons fortement de protéger vos informations en sécurisant ces documents (par exemple, crypter ou protéger par mot de passe) lorsque vous nous les envoyez par courrier électronique.

**REMARQUE IMPORTANTE :** *La documentation médicale d'un médecin agréé doit être signée et datée. La documentation doit indiquer si la condition médicale ou l'incapacité est temporaire ou permanente et inclure une recommandation pour le type d'adaptation nécessaire. Veuillez soumettre votre demande d'accommodation d'examen au moins 30 jours civils avant la date d'examen souhaitée.*

Veuillez consulter la politique de confidentialité sur notre site web pour comprendre comment vos informations personnelles seront utilisées.

**(Veuillez indiquer vos nom et prénom exactement tel qu'ils apparaissent sur votre pièce d'identité.)**

Prénom:

Nom:

Deuxième Nom:

Numéro d'Etudiant:

Courriel:

Téléphone:

Date d'Examen:

Langue d'Examen:

Anglais  
Français

**ACCOMMODATION(S) DEMANDE(S) POUR L'EXAMEN** (merci de cocher toutes les options souhaitées):

Salle Dédiée:

Lecteur:

Temps Supplémentaire (merci de spécifier la durée souhaitée):

Autres Besoins (merci de spécifier

Commentaires:

Signature:

Date: