

Demande d'aménagements d'épreuves DELF Scolaire 2025

À remplir par le chef d'établissement et à adresser au Rectorat de Toulouse à l'attention de PALOUME Morgane Gestionnaire DELF DEC 3 bureau du DNB **2 mois avant la date de l'examen**, accompagné d'un **certificat médical** détaillant les aménagements recommandés.

1. Identité du candidat.

Nom du candidat	
Prénom du candidat	
Date de naissance du candidat	

2. Coordonnées de l'établissement d'inscription.

Académie	
Code établissement UAI (RNE)	
Nom complet de l'établissement	
Nom/Prénom du chef d'établissement ou personne de contact	
Numéro de téléphone	
Email	
Adresse	
Code Postal	
Ville	

3. Aménagement (s) demandé(s).

--

Date de la demande :

Signature du Chef d'établissement