

Si vous souhaitez faire une :

## DEMANDE D'AMÉNAGEMENT DES ÉTUDES Année universitaire 2024 – 2025

En application de l'article 4-1 de l'arrêté du 31 juillet 2009 relatif au diplôme d'Etat d'infirmier, créé par l'arrêté du 23 janvier 2020, **les étudiants peuvent solliciter un aménagement de leurs études** auprès de la section compétente pour le traitement pédagogique des situations individuelles (section pédagogique) de l'institut **dès lors que leur situation le justifie au titre de l'un des cas de figure suivants :**

- **activités complémentaires aux études** : étudiants salariés qui justifient d'une activité professionnelle d'au moins 10 heures par semaine en moyenne dans les six derniers mois, étudiants engagés dans plusieurs cursus, étudiants entrepreneurs, artistes et sportifs de haut niveau et étudiants exerçant les activités mentionnées à l'article L. 611-11 du code de l'éducation (voir page suivante pour le détail de ces activités) ;
- **situations personnelles particulières** : femmes enceintes, étudiants chargés de famille ou en situation de proche aidant, étudiants en situation de handicap, étudiants à besoins éducatifs particuliers, étudiants en situation de longue maladie. »

L'étudiant a la possibilité de solliciter un entretien avec le référent « apprenants à besoins spécifiques ».

L'IFSI peut également provoquer un entretien avec l'étudiant demandeur.

Après réception du dossier de demande, le directeur inscrit ce point à l'ordre du jour de la prochaine réunion de la section pédagogique ; la demande sera instruite au regard de la situation exposée et des pièces justificatives fournies.

- **Joindre une lettre motivée et tous les justificatifs nécessaires à l'étude de votre demande**  
**Un dossier doit être reçu pour instruction le 15 septembre 2024 au plus tard.**

**A retourner par courrier au secrétariat de direction de l'Institut au plus tard le 15/09/2024.**

### CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Demande réceptionnée par	
Date	
Cachet	

# DEMANDE D'AMÉNAGEMENT DES ÉTUDES

## Année universitaire 2024 – 2025

### Identification

NOM : ..... (de naissance pour les femmes mariées)

NOM D'EPOUSE : .....

PRENOM : .....

Adresse e-mail : ...

Numéro de téléphone : .....

### Situation pour laquelle la demande est déposée (activité complémentaire ou situation personnelle particulière) :

## DEMANDE D'AMÉNAGEMENT DES ÉTUDES

### Année universitaire 2024 – 2025

#### LISTE INDICATIVE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES EN FONCTION DES SITUATIONS

<i>Activité complémentaire aux études</i>	<i>Justificatif attendu</i>
Etudiant salarié qui justifie d'une activité professionnelle d'au moins 10 heures par semaine en moyenne dans les six derniers mois	<b>Attestation de l'employeur précisant la nature de l'emploi; le nombre d'heures hebdomadaire effectuées, la durée du contrat ou contrat de travail si emploi depuis moins de 6 mois</b>
Etudiant engagé dans plusieurs cursus	<b>Certificat de scolarité</b> de l'année en cours
Etudiant entrepreneur	<b>Statut national étudiant-entrepreneur</b>
Artiste	<b>N° de Siren</b> (après déclaration à l'URSAFF) pour les artistes auteurs ou créateurs <b>CDD</b> pour les artistes du spectacle vivant (statut d'intermittent du spectacle)
Sportif de haut niveau	Inscrit-e sur la <b>liste des sportifs de haut niveau</b> , Inscrit-e sur les listes « <b>espoirs</b> » et « <b>partenaires d'entraînement</b> » Sous convention avec le <b>centre de formation d'un club professionnel</b> ou directement avec ce club Membre d'un <b>pôle</b> labellisé par la <b>Commission nationale du sport de haut niveau</b>
Responsabilité au sein du bureau d'une association	<b>Attestation</b> du président de l'association et <b>récépissé de la déclaration ou modification</b> en Préfecture
Sapeur-pompier volontaire	<b>Contrat d'engagement</b>
Activité militaire dans la réserve opérationnelle	<b>Contrat d'engagement</b>
Mission dans le cadre du service civique	<b>Contrat d'engagement</b> ou attestation de service civique
Volontariat militaire	<b>Contrat d'engagement de volontariat</b>
Elu dans un conseil d'établissement, au CROUS	<b>Arrêté de composition</b> , attestation

<b>Situation personnelle particulière</b>	<b>Justificatif attendu</b>
Femmes enceintes	<b>Certificat médical</b>
Etudiants chargés de famille	<b>Livret de famille / avis d'imposition ?</b>
Etudiants en situation de proche aidant	<b>Attestation de proche aidant remplie par un médecin</b>
Etudiants en situation de handicap	<b>Tout certificat avec des préconisations établies par le médecin de la MDPH, du SSU ou un médecin connaissant la situation de l'étudiant (médecin traitant ou spécialiste suivant l'étudiant depuis l'enfance).</b>
Etudiants à besoins éducatifs particuliers	<b>Plan d'accompagnement personnalisé précédent</b>
Etudiants en situation de longue maladie	<b>Certificat médical</b>

## DEMANDE D'AMÉNAGEMENT DES ÉTUDES

### Année universitaire 2024 - 2025

**Veillez libeller précisément les aménagements d'études que vous demandez**

*« ... des aménagements qui peuvent porter, en fonction des besoins, sur l'emploi du temps, la durée du cursus d'études ainsi que sur les modalités d'enseignement et de contrôle des connaissances et des compétences, par le biais notamment des technologies numériques dont dispose l'établissement. »*

Aménagement demandé	Commentaire (comment envisagez-vous la faisabilité ?)

Je demande à bénéficier des aménagements d'études ci-dessus pour l'année universitaire en cours, au vu de ma situation particulière.

**Fait à ....., le .....**

**Signature de l'étudiant(e)**

**Attention : une demande pour une situation non prévue par l'article 4-1 de l'arrêté du 31 juillet 2009 relatif au diplôme d'Etat d'infirmier ou l'absence de justificatif vous expose à un refus de l'aménagement demandé.**