


Première demande Renouvellement

Année universitaire 2021

Nom : _____ Prénom(s) : _____

Courriel : _____ Téléphone : __/__/__ ( : cocher si sms)

Date de naissance : __/__/____ Lieu : _____

Adresse : _____

Reconnaissance de la Commission de reconnaissance du handicap et de la dépendance de NC Oui Non

Classification et typologie des handicaps :

- Le handicap moteur (utilisation d'un fauteuil roulant, de cannes, amputation etc.)
- Le handicap sensoriel (visuel, surdit e etc.)
- Le handicap psychique (schizophrénie, maladies bipolaires etc.)
- Le handicap mental (Autisme, Trisomie 21, etc.)
- Les maladies invalidantes (Epilepsie, Sclérose en plaque etc.)

Handicap temporaire
 Oui Non

☞ Si vous disposez d'une reconnaissance de la CEJH ou de la CRHD :

Date de dépôt : __/__/____

Autre mesure (Allocation Adulte Handicapée, carte, ...) Oui Non

Recours à un mode de transport spécifique Oui Non

Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapée Oui Non

Accompagnement par un auxiliaire de vie Oui Non

Accompagnement par un établissement ou un service médico-social Oui Non

☞ Avec ou sans reconnaissance administrative de votre handicap par la CEJH ou la CRHD êtes-vous ?

Suivi par un professionnel de soin
ou de r ducation Oui Non

Suivi par un établissement ou un
un service sanitaire Oui Non

☞ Etudes et projets :

Etudes suivies : _____

Inscription l'année précédente : _____

Lieu : _____ Boursier : Oui Non (Si oui, échelon) _____

Aménagements de l'année précédente (*fournir une pièce justificative*): Oui Non

