

FICHE DE DEMANDE FORMULÉE AU TITRE DU HANDICAP MOUVEMENT INTERACADEMIQUE DES PERSONNELS D'ENSEIGNEMENT, D'EDUCATION ET D'ORIENTATION DU SECOND DEGRE



<u>ATTENTION</u>! CE DOCUMENT NE CONSTITUE PAS A LUI SEUL LA DEMANDE DE BONIFICATION, IL CONVIENT D'Y JOINDRE LES PIECES CITEES **

Nom d'usage :		Nom Patronymique :	
Prénom :		Né(e)le	à:
Adresse :		Code Postal :	Ville :
Adresse mail :	@	Tel :	
Corps :	Discipline :		
Stagiaire : □OU	JI NON		
Etablissement d'affect	ation actuelle :		
Code Postal :	Ville :		
Le handicap (notifié pa	ar la MDPH) concerne :		
☐ l'intéressé(e)	☐ l'enfant à charge	☐ le conjoint	
5 premiers vœux (tels	que libellés dans le dossier du	mouvement) :	
- 1			
- 2			
- 3			
- 4			
- 5			

*Pièces à joindre obligatoirement à ce document :

- Courrier détaillé de votre situation explicitant vos vœux
- Dossier médical vous concernant ou concernant votre conjoint ou votre enfant (à charge de moins de 20 ans) comprenant :
 - Un bilan de situation détaillé et récent, effectué par le médecin généraliste ou par le médecin spécialiste concerné (nature et histoire de la pathologie, traitements suivis et/ou en cours, perspectives évolutives, retentissement professionnel tel que arrêts de travail pour congé de maladie et éventuellement prescription de tierce personne).
 - Les photocopies de toutes pièces utiles (compte-rendu opératoire, bulletin d'hospitalisation, interprétation d'imagerie médicale, bilan biologique, prise en charge rééducative, ...).
- Copie de la RQTH ou pour un enfant à charge de moins de 20 ans, copie de la notification de la Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées (CDAPH)

L'ensemble des pièces est à retourner sous pli confidentiel au :

RECTORAT de Nantes
Docteur VINCENT
Service Médico-Social
BP 72616
44326 Nantes cedex 3