



Établissement d'Enseignement pour Adultes  
et de Formation Continue  
Centre Ardenne

Avenue Herbofin 39 – 6800 LIBRAMONT  
<http://www.iepslibramont.be>  
Tél : 061/22.46.71



## ENSEIGNEMENT DE PROMOTION SOCIALE INCLUSIF AMÉNAGEMENTS RAISONNABLES

Personne de référence : .....

Section ou UE : .....

### I. Demande d'aménagements raisonnables<sup>1</sup>

#### DOCUMENT CONFIDENTIEL<sup>2</sup>

Cette demande d'aménagements raisonnables est personnelle et valable exclusivement pour l'année scolaire/académique en cours.

#### 1. Identification de l'étudiant.e

Nom, prénom

Lieu et date de  
naissance

Coordonnées  
de contact :

- Tél/gsm
- Courriel

Adresse

<sup>1</sup> AGCF du 5 JUILLET 2017. — "Arrêté du Gouvernement de la Communauté française réglant les modalités d'application du décret du 30 juin 2016 relatif à l'enseignement de promotion sociale inclusif".

En ligne : [https://gallilex.cfwb.be/document/pdf/43943\\_000.pdf](https://gallilex.cfwb.be/document/pdf/43943_000.pdf)

<sup>2</sup> "Règlement général sur la protection des données" (RGPD) - Circulaire n° 7217 du 04/07/2019.

En ligne : [https://www.gallilex.cfwb.be/document/pdf/46467\\_000.pdf](https://www.gallilex.cfwb.be/document/pdf/46467_000.pdf)





**Établissement d'Enseignement pour Adultes  
et de Formation Continue**  
Centre Ardenne

Avenue Herbofin 39 – 6800 LIBRAMONT  
<http://www.iepslibramont.be>  
Tél : 061/22.46.71



4. Remarques complémentaires

- 
- 
- 
- 

5. Annexe.s (nombre + description, ex. "Document probant" ...)

- 
- 
- 
- 

6. Signature de l'étudiant.e, datée et précédée de son nom, prénom

Nom, prénom de l'étudiant.e	Signature	Date + Lieu
		Le ..... à .....

7. Signature pour réception par la personne de référence, datée et précédée de ses nom, prénom et fonction

Nom, prénom de la personne de référence et fonction	Signature	Date + Lieu
		Le ..... à .....

## II. Plan d'accompagnement individualisé

### DOCUMENT CONFIDENTIEL<sup>3</sup>

Ce plan d'accompagnement individualisé (PAI) est personnel et valable exclusivement pour l'année scolaire/académique en cours.

### 1. Personne de référence

Nom, prénom

Fonction

Tél/gsm

Courriel

### 2. Identification de l'étudiant.e

Nom, prénom

Lieu et date  
de naissance

Tél/gsm

Courriel

Adresse

<sup>3</sup> "Règlement général sur la protection des données" (RGPD) - Circulaire n° 7217 du 04/07/2019.  
En ligne : [https://www.galilex.cfwb.be/document/pdf/46467\\_000.pdf](https://www.galilex.cfwb.be/document/pdf/46467_000.pdf)



### 3. Autre(s) personne(s) de contact si nécessaire

Nom, prénom

Lien de parenté éventuel  
+ Tél/gsm

Ou Service éventuel et fonction du contact  
+ Adresse  
+ Tél/gsm  
+ Courriel

### 4. Modifications / ajustements éventuels

A la demande de l'une des parties, le PAI peut faire l'objet de modifications sur base d'un accord de chacune de celle-ci.

Type	Date

## 5. Suivi de l'étudiant.e

Dates	Modalités (en présentiel ou à distance)	Objet	Paraphe de la personne de référence	Paraphe de l'étudiant.e

## 6. Remarques complémentaires