

À LA DEMANDE CONCERNANT DES  
MESURES VISANT À PALLIER UN  
HANDICAP DURANT LA FORMATION  
POSTOBLIGATOIRE ET LES  
PROCÉDURES DE QUALIFICATION

(Arrêté du 2 juillet 2014)

**Utilisation d'un moyen auxiliaire numérique**

Ce document dûment signé et daté doit être annexé à la demande

École concernée :

- CIFOM** :     EAA             EPCy             ESTER             ET             **École hors canton** :
- CPLN** :     EAM             EMTN             EPC             ET
- CPMB**       **LJP - école commerce**

Personne en formation :

Classe :

Nom :

Prénom :

La personne en formation s'engage à respecter les conditions décrites ci-dessous régissant les conditions d'utilisation d'un moyen auxiliaire numérique, voire d'un ordinateur portable en classe et lors des procédures de qualification (examens)

- La connexion internet (WIFI) est systématiquement déconnectée
- Le partage de connexion est désactivé
- Aucune carte SIM n'est installée dans l'appareil
- Le mode hors ligne (avion) est activé si cette fonction est disponible sur l'appareil
- L'appareil est silencieux en tout temps
- L'appareil est présenté à l'enseignant-e ou à l'expert-e avant chaque épreuve et peut être inspecté à n'importe quel moment
- La personne en formation peut se voir refuser l'utilisation de son équipement par l'enseignant-e ou par la direction d'école en cas de non-conformité technique ou à l'atteinte des objectifs visés par l'épreuve
- L'équipement est uniquement utilisé pour des tâches scolaires
- Si la personne en formation souhaite utiliser une application spécifique concernée par l'épreuve, elle doit au préalable en faire la demande auprès de l'enseignant-e ou de la direction d'école
- Tout abus pourra être apparenté à de la tricherie et passible de sanction

**Sont autorisées** : les applications de dictionnaire exclusivement monolingue \***Sont interdites** : les applications servant à la traduction \*

\* Liste non-exhaustive et pouvant être adaptée en tout temps

Signature du/de la représentant-e  
légal-e (si mineur-e) :Signature de  
la personne en formation :Signature de la  
direction de l'école :

Lieu et date :