



**ACADÉMIE  
DE LIMOGES**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**PROCEDURE SIMPLIFIEE – DNB/CFG**

**DEMANDE D'AMENAGEMENTS DES EPREUVES D'EXAMENS**

NOM et prénom : .....

Classe et examen présenté : .....

- Formulaire procédure simplifiée complété, daté et signé
- Copie de la notification de la décision précédemment accordée

Pièces à fournir selon votre situation :

- PAP signé par un médecin de l'éducation nationale
- ou PPS
- ou PAI
- ou Notification MDPH
- Autres pièces justificatives :

.....

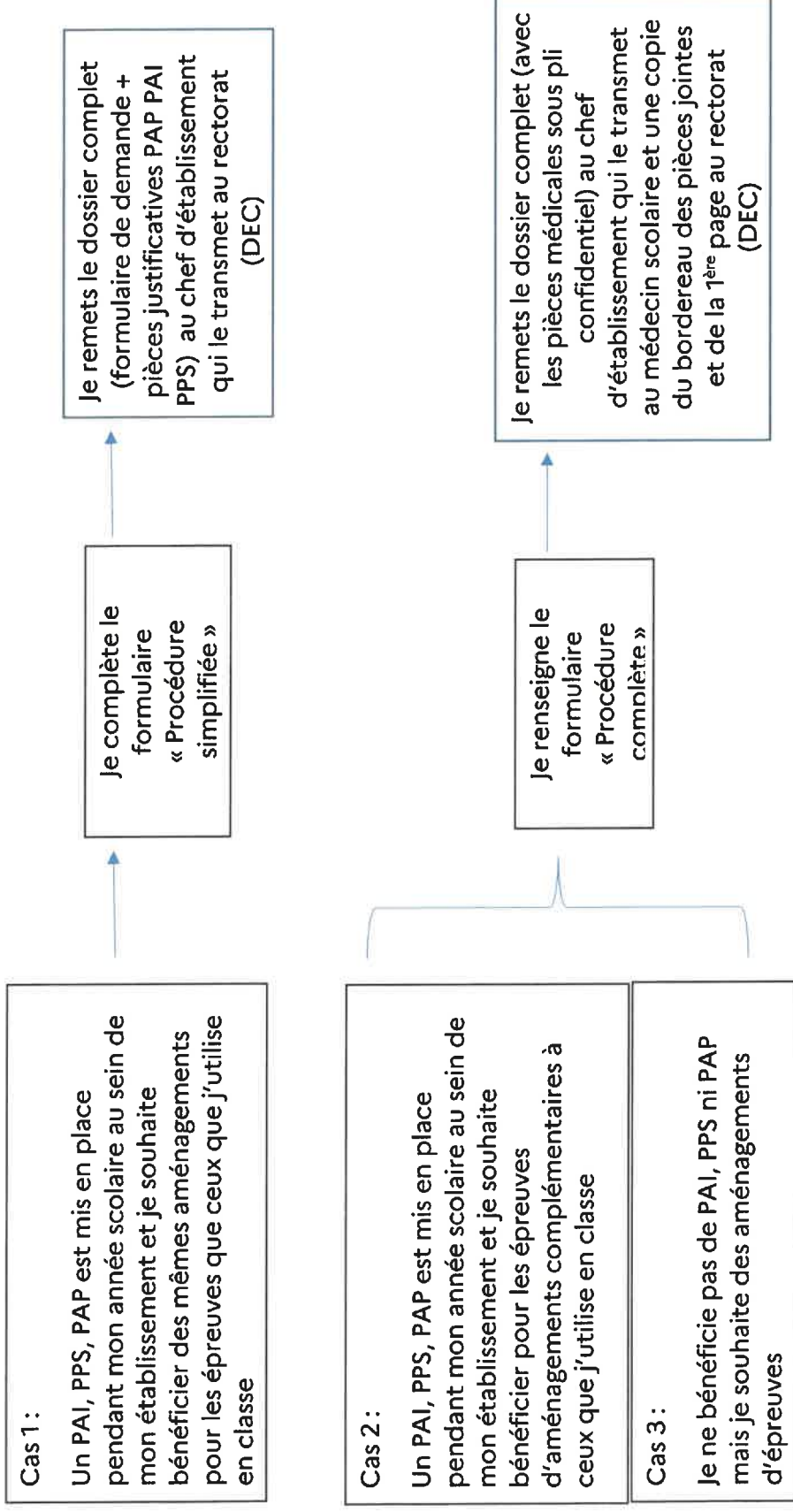
.....

A....., le.....

Cachet de l'établissement

## NOTICE AUX FAMILLES

### Je suis candidat scolaire à un examen et je souhaite bénéficier d'aménagements d'épreuves



**FORMULAIRE DE DEMANDE D'AMENAGEMENTS D'ÉPREUVES**
  
**DIPLOME NATIONAL DU BREVET et CERTIFICAT DE FORMATION GÉNÉRALE**
  
Procédure simplifiée
  
Pour les candidats bénéficiant au cours du cycle 4 d'un avis du médecin de l'éducation nationale désigné par la CDAPH

**FORMULAIRE A RENSEIGNER EN CLASSE DE 4<sup>ème</sup> ET AU PLUS TARD AVANT LA DATE LIMITE D'INSCRIPTION A L'EXAMEN**

Ce formulaire de demande d'aménagements des conditions de passation des épreuves du DNB ou du CFG est à compléter par les représentants légaux du candidat ou le candidat s'il est majeur et par l'équipe pédagogique. En cas d'échec à l'examen, les aménagements accordés lors de la précédente session sont reconduits à l'identique. Pour une demande d'aménagements différents de ceux accordés au cours de la scolarité, une nouvelle procédure complète doit être transmise.

| IDENTITE DU CANDIDAT  |  |
|---|--|
| NOM de famille du candidat : .....                          | NOM d'usage du candidat : .....  |
| Prénom(s) : .....   | Date de naissance : ..... Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |
| Adresse : .....   |  |
| ..... Tél. : .....  |  |
| Adresse électronique : .....                                |  |
| Nom et adresse du représentant légal (si différent) : ..... |  |
| .....   |  |
| <u>Etablissement</u> (nom et adresse) : .....               |  |
| .....   |  |
| <u>Classe</u> .....   |  |

| EXAMEN PRESENTE   |
|---|
| <input type="checkbox"/> <u>Diplôme national du brevet</u><br><input type="checkbox"/> Série générale<br><input type="checkbox"/> Série professionnelle |
| <input type="checkbox"/> <u>Certificat de formation générale</u>  |

| AMENAGEMENTS DE LA SCOLARITE DE L'ANNEE PRECEDENTE OU DE L'ANNEE EN COURS   |
|---|
| <input type="checkbox"/> PPS (joindre la photocopie du PPS ou de la notification) avec un avis du médecin de l'éducation nationale désigné par la CDAPH rendu au cours du cycle 4 |
| <input type="checkbox"/> PAI (joindre la photocopie) avec un avis du médecin de l'éducation nationale désigné par la CDAPH rendu au cours du cycle 4                              |
| <input type="checkbox"/> PAP (joindre la photocopie) avec un avis du médecin de l'éducation nationale désigné par la CDAPH rendu au cours du cycle 4                              |
| <input type="checkbox"/> AESH (joindre la photocopie de la notification)  |

*N.B : Seuls les aménagements conformes au règlement de l'examen sont possibles*

NOM..... PRENOM.....

| Aménagements sollicités par les <u>représentants légaux du candidat ou le candidat majeur</u>   | Appréciation de l'équipe pédagogique<br><i>Ne concerne pas les candidats individuels</i>  | Réservé à la décision de l'autorité administrative  |
|---|---|---|
| <b>TEMPS OU ESPACE</b>  |   |   |
| <p><b>1. Temps majoré</b><br/><i>(dans la limite d'un tiers temps)</i></p> <p><b>1.1. Epreuves écrites</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1.1.1 - tiers temps</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1.2 - temps inférieur au tiers-temps (à préciser)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>1.2. Epreuves orales</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.1 - tiers temps</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.2 - temps inférieur au tiers-temps (à préciser)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>   | <p><input type="checkbox"/> 1.1.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1.2</p><br><p><input type="checkbox"/> 1.2.1</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.2</p><br><p>Observations :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>                          | <p>Valide la demande</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1.1 - MH102</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1.2</p><br><p><input type="checkbox"/> 1.2.1- MH103</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.2</p><br><p>Refus à motiver :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>   |
| <p><b>2. Pause</b></p> <p>Elle ne peut excéder le tiers du temps prévu pour chaque épreuve.</p> <p><input type="checkbox"/> 2.1 – temps compensatoire pour se lever, marcher, aller aux toilettes</p> <p><input type="checkbox"/> 2.2 – temps compensatoire pour soins</p> <p><input type="checkbox"/> 2.3 – possibilité de se lever ou pause sans temps compensatoire</p> <p><input type="checkbox"/> 2.4 – possibilité de sortir avant la fin de la première heure (pause, soin)</p> <p><input type="checkbox"/> 2.5 – possibilité de se lever ou pause avec temps compensatoire dans la limite d'un tiers de temps</p> | <p><input type="checkbox"/> 2.1</p> <p><input type="checkbox"/> 2.2</p> <p><input type="checkbox"/> 2.3</p> <p><input type="checkbox"/> 2.4</p> <p><input type="checkbox"/> 2.5</p><br><p>Observations :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | <p>Valide la demande</p> <p><input type="checkbox"/> 2.1 - MH118</p> <p><input type="checkbox"/> 2.2 – MH119</p> <p><input type="checkbox"/> 2.3 – MH120</p> <p><input type="checkbox"/> 2.4 – MH121</p> <p><input type="checkbox"/> 2.5 – MH126</p><br><p>Refus à motiver :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |

NOM..... PRENOM.....

| Aménagements sollicités par les <u>représentants légaux du candidat ou le candidat majeur</u>  | Appréciation de l'équipe pédagogique<br><i>Ne concerne pas les candidats individuels</i>  | Réservé à la décision de l'autorité administrative   |
|--|---|--|
| <p><b>3 - Locaux, installation de la salle (à préciser) :</b></p> <p><input type="checkbox"/> 3.1 – accès facile aux sanitaires, possibilité de s'y rendre dès la 1<sup>ère</sup> heure</p> <p><input type="checkbox"/> 3.2 – proximité de l'infirmierie</p> <p><input type="checkbox"/> 3.3 – accessibilité des locaux (RDC ou accès ascenseur)</p> <p><input type="checkbox"/> 3.4 – accessibilité des locaux fauteuil roulant</p> <p><input type="checkbox"/> 3.5 – proximité d'une prise de courant</p> <p><input type="checkbox"/> 3.6 – conditions particulières d'éclairage à préciser : .....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> 3.7 - poste de travail ou mobilier adapté à préciser : .....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> 3.8 – salle à faible effectif</p> <p><input type="checkbox"/> 3.9 - seul dans une salle (situation exceptionnelle)</p>  | <p><input type="checkbox"/> 3.1</p> <p><input type="checkbox"/> 3.2</p> <p><input type="checkbox"/> 3.3</p> <p><input type="checkbox"/> 3.4</p> <p><input type="checkbox"/> 3.5</p> <p><input type="checkbox"/> 3.6</p> <p><input type="checkbox"/> 3.7</p> <p><input type="checkbox"/> 3.8</p> <p><input type="checkbox"/> 3.9</p> <p>Observations : .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | <p>Valide la demande</p> <p><input type="checkbox"/> 3.1 – MH201</p> <p><input type="checkbox"/> 3.2 – MH202</p> <p><input type="checkbox"/> 3.3 – MH204 ou MH205</p> <p><input type="checkbox"/> 3.4 – MH206</p> <p><input type="checkbox"/> 3.5 – MH207</p> <p><input type="checkbox"/> 3.6 – MH209</p> <p><input type="checkbox"/> 3.7 – MH211</p> <p><input type="checkbox"/> 3.8 – MH214</p> <p><input type="checkbox"/> 3.9 – MH212</p> <p>Refus à motiver : .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <b>AMENAGEMENTS TECHNIQUES</b>   |   |  |
| <p><b>4 - Aides techniques</b></p> <p><b>4- 1 Utilisation d'un ordinateur ou d'une tablette (hors connexion)</b></p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.1 – ordinateur ou tablette du candidat</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.2 – ordinateur fourni par le centre d'examen</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.3 – utilisation de logiciels spécifiques habituellement utilisés en classe</p> <p>A préciser : .....</p> <p>.....</p> <p><i>Dans le cas d'utilisation de logiciels spécifiques sur l'ordinateur du centre, il appartient au candidat d'apporter les logiciels et d'en demander leur installation avant l'épreuve.</i></p> <p><i>Certains logiciels peuvent ne pas être autorisés aux examens.</i></p> <p><b>4.2 - Matériel particulier apporté par le candidat sauf ordinateur ou tablette (à préciser) :</b></p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.1 - calculatrice simple non programmable</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.2 - machine braille</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.3 - système Haute Fréquence</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.4 - autres</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | <p><input type="checkbox"/> 4.1.1</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.2</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.3</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.1</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.2</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.3</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.4</p> <p>Observations : .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>   | <p>Valide la demande</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.1 – MH413</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.2 – MH414</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.3 – MH405</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.1 - MH402</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.2 - MH403</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.3 - MH403</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2.4 – MH403</p> <p>Refus à motiver : .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>  |
| <p><b>5 - Mise en forme des sujets</b></p> <p><input type="checkbox"/> 5.1 – sujet en braille intégral</p> <p><input type="checkbox"/> 5.2 – sujet en braille abrégé</p> <p><input type="checkbox"/> 5.3 – sujet en caractères agrandis - Arial 16</p>   | <p><input type="checkbox"/> 5.1</p> <p><input type="checkbox"/> 5.2</p> <p><input type="checkbox"/> 5.3</p>   | <p>Valide la demande</p> <p><input type="checkbox"/> 5.1 – MH301</p> <p><input type="checkbox"/> 5.2 – MH302</p> <p><input type="checkbox"/> 5.3 – MH310</p>   |

NOM..... PRENOM.....

| Aménagements sollicités par les<br>représentants légaux du candidat ou le<br>candidat majeur  | Appréciation de l'équipe<br>pédagogique<br>Ne concerne pas les candidats<br>individuels   | Réservé à la décision de<br>l'autorité administrative  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 5.4 – sujet en caractères agrandis - Arial 20<br><input type="checkbox"/> 5.5 – sujet en format numérique PDF<br><input type="checkbox"/> 5.6 – sujet en A3<br><input type="checkbox"/> 5.7 – dictée aménagée autres adaptations<br><input type="checkbox"/> 5.8 – autres :<br>.....<br>.....<br>.....   | <input type="checkbox"/> 5.4<br><input type="checkbox"/> 5.5<br><input type="checkbox"/> 5.6<br><input type="checkbox"/> 5.7<br><input type="checkbox"/> 5.8<br><br>Observations :<br>.....<br>.....<br>.....   | <input type="checkbox"/> 5.4 – MH303<br><input type="checkbox"/> 5.5 – MH306<br><input type="checkbox"/> 5.6 – MH304<br><input type="checkbox"/> 5.7 – MH663<br><input type="checkbox"/> 5.8<br><br>Refus à motiver :<br>.....<br>.....<br>.....   |
| <b>6 - Communication</b><br><input type="checkbox"/> 6.1 - Port par le surveillant du système HF pour les épreuves écrites et /ou orales<br><input type="checkbox"/> 6.2 - En cas de consignes orales, celles-ci devront être données à voix haute en articulant, le surveillant se plaçant face au candidat<br><input type="checkbox"/> 6.3 Consignes orales données par écrit<br><input type="checkbox"/> 6.4 - Autres (à préciser)<br>.....<br>.....<br>.....  | <input type="checkbox"/> 6.1<br><br><input type="checkbox"/> 6.2<br><br><input type="checkbox"/> 6.3<br><br><input type="checkbox"/> 6.4<br><br>Observations :<br>.....<br>.....<br>.....   | <b>Valide la demande</b><br><input type="checkbox"/> 6.1 – MH401<br><br><input type="checkbox"/> 6.2 – MH508<br><br><input type="checkbox"/> 6.3 – MH601<br><br><input type="checkbox"/> 6.4<br><br>Refus à motiver :<br>.....<br>.....<br>.....   |
| <b>AIDES HUMAINES</b>   |   |  |
| <b>Aides humaines</b><br><b>7 - Nom, prénom, qualité de la personne envisagée si elle est connue (AESH, enseignants) :</b><br>.....<br>.....<br>.....<br><input type="checkbox"/> 7.1 – secrétaire lecteur<br><input type="checkbox"/> 7.2 – secrétaire scripteur<br><input type="checkbox"/> 7.3 – assistant<br><input type="checkbox"/> 7.3.1 - Reformulation des consignes<br><input type="checkbox"/> 7.3.2 - Séquençage des consignes complexes<br><input type="checkbox"/> 7.3.3 - Explicitation des sens second et métaphorique<br><input type="checkbox"/> 7.3.4 - autre (préciser)<br>.....<br>.....<br><input type="checkbox"/> 7.4 - Assistance d'un enseignant spécialisé trouble de la fonction auditive<br><input type="checkbox"/> 7.5 - Assistance d'un interprète en langue des signes française (LSF) pour les épreuves orales uniquement<br><input type="checkbox"/> 7.6 - Assistance d'un codeur en langue française parlée complétée (LfPC)<br><input type="checkbox"/> 7.7 - Assistance d'un AESH | <input type="checkbox"/> 7.1<br><input type="checkbox"/> 7.2<br><input type="checkbox"/> 7.3<br><input type="checkbox"/> 7.3.1<br><input type="checkbox"/> 7.3.2<br><input type="checkbox"/> 7.3.3<br><input type="checkbox"/> 7.3.4<br><br><input type="checkbox"/> 7.4<br><br><input type="checkbox"/> 7.5<br><br><input type="checkbox"/> 7.6<br><br><input type="checkbox"/> 7.7<br><br>Observations :<br>.....<br>.....<br>..... | <b>Valide la demande</b><br><br><input type="checkbox"/> 7.1 – MH512<br><input type="checkbox"/> 7.2 – MH513<br><input type="checkbox"/> 7.3<br><input type="checkbox"/> 7.3.1 – MH521<br><input type="checkbox"/> 7.3.2 – MH522<br><input type="checkbox"/> 7.3.3 – MH523<br><input type="checkbox"/> 7.3.4 – MH501<br><br><input type="checkbox"/> 7.4 - MH502<br><input type="checkbox"/> 7.5 – MH503<br><br><input type="checkbox"/> 7.6 – MH504<br><br><input type="checkbox"/> 7.7 – MH514<br><br>Refus à motiver :<br>.....<br>.....<br>..... |

NOM..... PRENOM.....

| Aménagements sollicités par les <u>représentants légaux du candidat ou le candidat majeur</u>   | Appréciation de l'équipe pédagogique<br><i>Ne concerne pas les candidats individuels</i>  | Réservé à la décision de l'autorité administrative  |
|---|---|---|
| <b>ADAPTATIONS ET DISPENSES</b>   |   |   |
| <p><b>8- Adaptations d'épreuves conformes à la réglementation en vigueur</b></p> <p><b>8.1 – Adaptations générales</b></p> <p><input type="checkbox"/> 8.1.1 – Communication par écrit pour les épreuves orales et pratiques</p> <p><input type="checkbox"/> 8.1.2 - Passage en priorité pour les épreuves orales</p> <p><input type="checkbox"/> 8.1.3 - Autres</p> <p><i>Préciser le type d'adaptation à l'exception des adaptations de sujets :</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>8.2 – Aménagements spécifiques DNB ou CFG</b></p> <p><b>Epreuve écrite de mathématiques et de technologie (DNB)</b></p> <p><input type="checkbox"/> 8.2.1 - Adaptation de l'exercice d'algorithmique pour les candidats présentant un trouble visuel ou neuro visuel en lien avec les outils pédagogiques utilisés par le candidat</p> <p><input type="checkbox"/> 8.2.2 – Neutralisation de cet exercice</p> <p><b>Exercice de dictée de l'épreuve écrite de français (DNB)</b></p> <p><input type="checkbox"/> 8.2.3 – Adaptation pour les candidats présentant un trouble du langage écrit, oral, de la parole, de l'automatisation du langage écrit ou un trouble des fonctions auditives</p> <p><b>Epreuve orale de soutenance de projet (DNB et CFG)</b></p> <p><input type="checkbox"/> 8.2.4 – Adaptation pour les candidats présentant un trouble du langage oral ou de la parole les autorisant à s'exprimer selon les modalités qu'ils utilisent habituellement dans les situations de communication orale</p> | <p><input type="checkbox"/> 8.1.1</p> <p><input type="checkbox"/> 8.1.2</p> <p><input type="checkbox"/> 8.1.3</p><br><p><input type="checkbox"/> 8.2.1</p> <p><input type="checkbox"/> 8.2.2</p> <p><input type="checkbox"/> 8.2.3</p> <p><input type="checkbox"/> 8.2.4</p> <p>Observations :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | <p>Valide la demande</p> <p><input type="checkbox"/> 8.1.1 – MH602</p> <p><input type="checkbox"/> 8.1.2 – MH632</p> <p><input type="checkbox"/> 8.1.3</p><br><p><input type="checkbox"/> 8.2.1 – MH627</p> <p><input type="checkbox"/> 8.2.2 – MH628</p> <p><input type="checkbox"/> 8.2.3 – MH611</p> <p><input type="checkbox"/> 8.2.4 – MH624</p> <p>Refus à motiver :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <p><b>9 - Dispenses de partie d'épreuves ou d'épreuves</b></p> <p><input type="checkbox"/> 9.1 - Dispense de l'exercice de tâche cartographique pour l'épreuve écrite d'histoire géographique et enseignement morale et civique (DNB)</p> <p><input type="checkbox"/> 9.2 - Dispense de l'évaluation de la composante « comprendre, s'exprimer en utilisant une langue étrangère ou régionale » du domaine 1 « les langages pour penser et communiquer » (candidats scolaires) (DNB et CFG)</p> <p><input type="checkbox"/> 9.3 – Dispense de l'épreuve de langue vivante étrangère (candidats individuels) (DNB)</p>   | <p><input type="checkbox"/> 9.1</p> <p><input type="checkbox"/> 9.2</p> <p><input type="checkbox"/> 9.3</p> <p>Observations :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>  | <p>Valide la demande</p> <p><input type="checkbox"/> 9.1 – MH606</p> <p><input type="checkbox"/> 9.2 – MH605</p> <p><input type="checkbox"/> 9.3 – MH621</p> <p>Refus à motiver :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>  |

NOM..... PRENOM.....

| Aménagements sollicités par les <u>représentants légaux du candidat ou le candidat majeur</u>  | Appréciation de l'équipe pédagogique<br><i>Ne concerne pas les candidats individuels</i>  | Réservé à la décision de l'autorité administrative  |
|--|---|---|
| <b>ETALEMENT D'EPREUVES OU CONSERVATION DE NOTES</b>   |   |   |
| <p><b>10 - Etalement du passage des épreuves :</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>10.1 - la même année</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>10.1.1 - Epreuves organisées en juin</b> (<i>lister les épreuves prévues à cette date</i>)<br/>.....<br/>.....</p> <p><input type="checkbox"/> <b>10.1.2 - Epreuves organisées en septembre</b> (<i>lister les épreuves prévues à cette date</i>)<br/>.....<br/>.....</p> <p><input type="checkbox"/> <b>10.2 – année n+1</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>10.2.1 - Epreuves organisées en juin</b> <i>année n</i> (<i>lister les épreuves prévues à cette date</i>)<br/>.....<br/>.....</p> <p><input type="checkbox"/> <b>10.2.2 - Epreuves organisées en juin</b> <i>année n+1</i> (<i>lister les épreuves prévues à cette date</i>)<br/>.....<br/>.....</p> <p><input type="checkbox"/> <b>10.3 – sur plusieurs sessions</b><br/><i>(préciser pour chaque session, l'intitulé exact des épreuves à passer) :</i><br/>.....<br/>.....</p> | <p><input type="checkbox"/> <b>10.1.1</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>10.1.2</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>10.2.1</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>10.2.2</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>10.3</b></p> <p>Observations :<br/>.....<br/>.....<br/>.....</p> | <p>Valide la demande</p> <p><input type="checkbox"/> <b>10.1.1 – MH610</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>10.1.2 – MH610</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>10.2.1 – MH610</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>10.2.2 – MH610</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>10.3 – MH610</b></p> <p>Refus à motiver :<br/>.....<br/>.....<br/>.....</p> |
| <p><b>UNIQUEMENT POUR LES CANDIDATS AYANT ÉCHOUÉ À L'EXAMEN</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>11 - Conservation des notes</b><br/>Epreuves déjà passées dont vous demandez la conservation des notes sur 5 ans (préciser les épreuves concernées et fournir les relevés de notes) :<br/>.....<br/>.....<br/>.....</p>   |   | <p><input type="checkbox"/> <b>11 – MH609</b></p>   |

NOM..... PRENOM.....



**RECAPITULATIF DES AMENAGEMENTS SOLLICITES PAR LE CANDIDAT**

**Je soussigné(e) ..... sollicite les aménagements  
d'examens suivants (préciser le nombre d'aménagements cochés) :**

.....  
**J'atteste que cette demande d'aménagements d'examen est faite par mes soins et en pleine responsabilité.**

**Fait à : ..... Le .....**

**Signature du candidat**

**Nom Prénom : .....**

.....

**Signature des responsables légaux (candidat mineur)**

**Chef d'établissement**

**NOM : .....**

**Prénom : .....**

**Date :**

**Signature**

**Cachet de l'établissement**

**Autorité administrative**

**Date :**

**Signature**

**Cachet**

NOM..... PRENOM.....