


eMesam

Demande de mesures d'accompagnement

1. Portail apprenti/élève

1. Connectez-vous à l'adresse : <https://www.portail.vd.ch/prestations/emesam/>



The screenshot shows the 'Portail des prestations en ligne' for 'eMesam - Demande de mesures d'accompagnement'. It features a navigation breadcrumb: '1 - Information > 2 - Identification > 3 - Demande > 4 - Récapitulatif > 5 - Confirmation'. A prominent warning icon is followed by the text: 'Procédure pour les besoins particuliers liés à un handicap :'. Below this, two steps are listed: 'Etape 1 : Compléter le présent formulaire électronique.' and 'Etape 2 : Suivre les instructions contenues dans le courrier électronique qui vous sera envoyé après avoir validé l'étape 1.'. A note states: 'A l'issue du traitement de votre demande, la DEN vous communiquera sa décision avec le détail des éventuelles mesures d'aménagement.' A green 'Continuer' button is located at the bottom right of the main content area. The footer contains links for 'vd.ch Accueil', 'Conditions d'utilisation', 'Accessibilité', 'Contact', and 'A propos du portail', along with font size controls 'A A A'.

2. Complétez les différents champs, cliquez sur l'icône demandée, puis sur "Continuer".

eMesam - Demande de mesures d'accompagnement

1 - Information > 2 - Identification > 3 - Demande > 4 - Récapitulatif > 5 - Confirmation

Identité

Civilité : * Madame

Nom : * Bolomey

Prénom : * Sigourney

Date de naissance : * 15.04.1997

Votre numéro AVS13 : (avec ou sans les ".") * 756.1234.5678.11

Coordonnées

Adresse : * Rue du Manège 3










NPA Localité : * 1175 Lavigny

Email : *

Confirmation email : *

Téléphone : (sans les espaces) *

Cliquer ou toucher l'icône **Feuille**

[Retour](#) [Continuer](#)

3. Complétez les différents champs puis cliquez sur "Continuer".

eMesam - Demande de mesures d'accompagnement
Numéro de la demande : LUSREM-APQKF7

1 - Information >
2 - Identification >
3 - Demande >
4 - Récapitulatif >
5 - Confirmation

Formation

Formation suivie : *

Spécialisation :

Entreprise formatrice : *

Formateur : *

Téléphone du formateur : *

Canton responsable du contrat d'apprentissage : *

Etablissement : *

Besoin d'aménagement

Demande d'aménagement pour un examen de : *

Type de handicap : *

Description de l'aide ou des moyens demandés par le candidat : *

Type de pièces justificatives : *

Attestation logopédique
 Certificat médical

Autre(s) document(s)

i Les copies des originaux de ces pièces justificatives vous seront demandées

[Retour](#)
[Continuer](#)

vd.ch Accueil
Conditions d'utilisation
Accessibilité
Contact
A propos du portail
AAA

4. Vérifiez les données introduites.

eMesam - Demande de mesures d'accompagnement

Numéro de la demande : LUSREM-APQKF7

[1 - Information](#) > [2 - Identification](#) > [3 - Demande](#) > [4 - Récapitulatif](#) > [5 - Confirmation](#)

Identité

Civilité : Madame
Nom : Bolomey
Prénom : Sigourney
Date de naissance : 15.04.1997
NAVS13 : 756.1234.5678.11

Coordonnées

Adresse : Rue du Manège 3
NPA Localité : 1175 Lavigny
Email : cedric.gregoretti@vd.ch
Téléphone : 0771111111

Formation

Formation suivie : Dessinateur / Dessinatrice CFC
Spécialisation : orientation Architecture
Entreprise formatrice : Equerre Bombay
Formateur : Bernard Chappuis
Téléphone du formateur : 0790000000
Canton responsable du contrat d'apprentissage : Vaud

5. Cochez la case « Engagement de conformité » et cliquez sur "Transmettre".

Besoin d'aménagement

Demande d'aménagement pour un examen de : Fin d'apprentissage CFC

Type de handicap : Paralyse du membre supérieur droit

Type de pièces justificatives : Attestation logopédique Certificat médical
 Autre(s) document(s)

Description de l'aide ou des moyens demandés par le candidat : Temps supplémentaire + adaptation de la place de travail

Engagement de conformité

En cliquant sur cette case à cocher, vous confirmez la validité des données renseignées.

Retour
Transmettre

6. Si cette page apparaît, votre demande a bien été transmise.

De: noreply.emesam.VA@vd.ch
A: bertrand.hessler@vd.ch
Date: 13.10.2016 14:58
Objet: [Cyberadministration] Confirmation de l'enregistrement de votre demande de prestation de mesures d'accompagnement

Madame, Monsieur,

Nous accusons réception de votre demande de prestation de mesures d'accompagnement, que vous trouverez dans le document ci-joint.

Afin de finaliser votre demande de mesure d'accompagnement vous devez à présent prendre rendez-vous auprès du doyen de votre école, muni(e) de vos pièces justificatives (Attestation logopédique, certificat médical, et d'autres documents éventuels).

Cordialement,



L'administration cantonale vaudoise. emesam-recap-FBVEAF-J6ERSB.pdf

7. Vous recevez également un e-mail de confirmation avec le récapitulatif de votre demande en pièce jointe.

