



DEMANDE D'UN EMPLACEMENT DE STATIONNEMENT POUR PERSONNE A MOBILITÉ REDUITE

Nom et prénom de la PMR

✓ Transmis des documents :

	Carte d'identité de la PMR
	Adresse :
	Tél/mail :
	Carte de stationnement handicapé
	Attestation de reconnaissance de handicap de plus de 12 points ou 80 % d'handicap général
	Handicap des membres inférieurs attesté par un certificat médical libellé de manière précise
	Certificat d'immatriculation du véhicule
	Permis de conduire
	Stationnement face à l'habitation
	Garage <u>ou</u> parking privé à l'adresse renseignée

	Carte d'identité de la personne sous le même domicile
	Tél/mail :
	Certificat d'immatriculation du véhicule
	Permis de conduire

Date et signature du demandeur,