

DEMANDE DE CARTE D'INVALIDITE ET CARTE EUROPEENNE DE STATIONNEMENT POUR LES BENEFICIAIRES DE L'ALLOCATION PERSONNALISEE D'AUTONOMIE CLASSES EN GIR 1 OU 2

Annexe 2-9 du CASF & Décret 2016-210 du 26/02/2016 du Code de l'Action Sociale et de la Famille

A - Renseignements administratifs concernant le demandeur :

NOM (Nom de jeune fille et nom d'usage pour les femmes) :

.....

Prénom :

.....

Date et lieu de naissance :

.....

Adresse :

.....

.....

.....

B - Objet de la demande :

Votre demande concerne :		
La carte d'invalidité :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
<u>Si oui</u> , s'agit-il d'une demande de renouvellement ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
La carte européenne de stationnement :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
<u>Si oui</u> , s'agit-il d'une demande de renouvellement ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

Liste des documents à fournir :

☞ S'il s'agit d'une demande de renouvellement : une copie de la carte ou des cartes déjà attribuées.