



**Carte Mobilité Inclusion**  
**FORMULAIRE DE DEMANDE SIMPLIFIEE**

DUPLICATA

BENEFICIAIRE APA Gir 1 ou Gir 2

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance :

**DUPLICATA pour la (les) carte(s) suivante(s):**

CMI-Invalidité       CMI-Stationnement       CMI-Priorité

**Motif de la demande :**

Perte / vol       Destruction/détérioration       Anciennes cartes à titre définitif

Documents à joindre à votre demande :

- une copie de l'ancienne carte (si possible) ou de la notification de décision ;
- une déclaration de perte ou de vol établie auprès du commissariat de police ou de la gendarmerie;
- un justificatif d'identité ;
- un justificatif de domicile en cas de changement d'adresse.

**BENEFICIAIRE APA GIR 1 / GIR 2 CMI, demande pour la (les) carte(s) suivante(s):**

CMI-Invalidité       CMI-Stationnement

Documents à joindre à votre demande :

- une copie de la notification de décision de l'APA ;
- un justificatif d'identité ;
- un justificatif de domicile.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature

**Formulaire à retourner à l'adresse suivante :**

**Maison Départementale des Personnes Handicapées  
11 Rue Vaucanson  
63100 Clermont-Ferrand**