



## FORMULAIRE DE DEMANDE DE TRANSFERT DE DOSSIER

*Ce formulaire permet à l'utilisateur de demander à la MDPH du Puy-de-Dôme de transférer son dossier vers une autre MDPH.*

*Ce document complété et signé accompagné d'un justificatif de domicile mentionnant la nouvelle adresse est à retourner à :*

***MDPH du Puy-de-Dôme  
11 Rue Vaucanson  
63100 Clermont-Ferrand***

Nom :  Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance :  /  /

N° de dossier MDPH :

Ancienne adresse :

Nouvelle adresse :

*Je demande le transfert de mon dossier même si des demandes sont en cours d'évaluation.*

Fait à , le  /  /

Signature