

	<b>Demande de réservation d'emplacement de stationnement pour véhicules de personnes handicapées. P.M.R.</b>		
	<b>NOM - PRENOM</b>		
<b>ADRESSE</b>			
<b>TELEPHONE</b>		<b>MAIL</b>	

✓ **Conditions ESSENTIELLES**

	Carte spéciale de stationnement (Serv. Public Fédéral Sécurité Sociale, Direction Générale des Personnes Handicapées)
	<b>PAS</b> de garage ou de parking privé (à moins de 50m)
	Possède un véhicule
	Est conduit par une personne habitant chez lui (fournir composition de ménage)

✓ **UNE condition restrictive**

	Grave handicap <b>des membres inférieurs</b> <u>attesté par un certificat médical libellé de manière précise</u>
	Affections graves sur le plan <b>cardiaque ou pulmonaire</b> <u>attesté par un certificat médical libellé de manière précise</u>
	Comptabilise plus de <b>12 points ou 80 %</b> de handicap général <u>attestée par le S.P.F.S.S. Direction Générale Personnes Handicapées.</u>

✓ **Copies de documents à transmettre au service mobilité :**

	Carte d'identité de la PMR
	Carte spéciale de stationnement
	Composition de ménage si chauffeur habitant chez lui
	Attestation (médecin OU SPFSS)
	Permis de conduire PMR ou personne habitant sous son toit
	Certificat d'immatriculation du véhicule

Date et signature du demandeur,