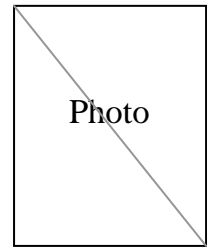


CARTE MOBI+



FORMULAIRE D'OBTENTION DE CARTE

Madame

Mademoiselle

Monsieur

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : |_|_|_|_|_|

Ville :

Téléphone :/...../...../...../.....

...../...../...../...../.....

Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Catégorie : bénéficiaire de l'APA :

GIR 1

GIR 2

GIR 3

ou titulaire de la carte d'invalidité (taux supérieur ou égal à 80 %)

Justificatif(s) à joindre au formulaire : copie de la carte GIR ou d'invalidité, 2 photos d'identité.