



Demande simplifiée d'une **carte mobilité inclusion (CMI)**

Article L 241-3 du CASF

pour les personnes ayant un droit ouvert à l'Allocation
Personnalisée d'Autonomie (APA)

Nom de naissance :	Prénom :
Nom d'usage :	Date de naissance :
Adresse :	
Tél :	E-mail (indispensable pour le suivi des cartes sur le portail bénéficiaires CMI)

Vous souhaitez bénéficier de : *(cocher la ou les cases correspondantes)*

- la carte mobilité inclusion comportant la mention « invalidité » ou « priorité »
- la carte mobilité inclusion comportant la mention « stationnement pour personnes handicapées »

Mention Stationnement	Mention Priorité	Mention Invalidité
Utilisation gratuite et sans limitation de durée de toutes les places de stationnement en accès libre. Cette carte peut être utilisée par son bénéficiaire ou la personne l'accompagnant.	Place assise prioritaire dans les transports en commun, les salles d'attente ainsi que dans les établissements et les manifestations accueillant du public.	Place assise prioritaire dans les transports en commun, les salles d'attente, les établissements et manifestations accueillant du public. Réductions dans les transports. Demi-part supplémentaire pour le calcul de l'impôt sur le revenu (soumis à conditions).

Date :

Signature du demandeur ou de son représentant légal :