

Demande pour l'obtention d'une carte de stationnement pour personnes handicapées à mobilité réduite



Veillez joindre une photo d'identité récente 45/35 mm sur papier souple à fond uni, de couleur claire, la tête prise de face

Ministère de la Mobilité et des Travaux publics
Département de la mobilité et des transports
Direction de la circulation et sécurité routières
Service - Cartes de stationnement
L-2938 Luxembourg

Je soussigné(e)

Nom et prénom : _____

N° matricule à 13 chiffres : _____

Date et lieu de naissance : ____ / ____ / ____ à _____

Adresse : _____

N° téléphone : _____

E-mail : _____

sollicite par la présente,

L'obtention d'une carte de stationnement pour personnes handicapées

Le renouvellement d'une carte de stationnement pour personnes handicapées

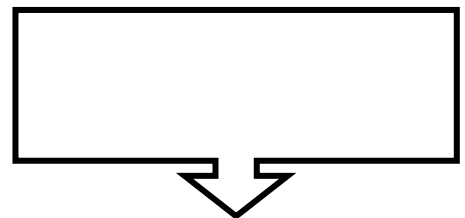
Je vous transmets au verso le certificat médical prévu à cet effet.

N.B. Au cas où le demandeur est titulaire d'un permis de conduire en cours de validité ou s'il a introduit une demande en obtention ou en renouvellement du permis de conduire, l'aptitude à la conduite d'un véhicule automoteur sera vérifiée.



Date : ____ / ____ / ____

Signature du requérant ou du tuteur :



UNIQUEMENT en couleur noire sans dépasser ni toucher les bords de la case

Certificat médical

Nom et prénom : _____

N° matricule à 13 chiffres : _____

Le requérant :

- est **incapable** de marcher de façon continue plus de 100 mètres :

oui non

- **se déplace** avec :

une canne des béquilles un cadre de marche/rolator un fauteuil roulant

- est **aveugle** ou gravement malvoyant malgré une correction optique optimale :

oui non

1. Antécédents et description détaillée du handicap justifiant l'obtention d'une carte de stationnement

2. Si le requérant possède un permis de conduire (prière de joindre une photocopie recto-verso)

- reste apte à conduire : oui non

- restrictions à proposer : aucune / boîte automatique obligatoire / autres _____

- un avis/examen complémentaire est recommandé : oui non

si oui préciser lequel : _____

N.B. Au cas où le demandeur est titulaire d'un permis de conduire en cours de validité ou s'il a introduit une demande en obtention ou en renouvellement du permis de conduire, l'aptitude à la conduite d'un véhicule automoteur sera vérifiée.

Certificat établi par le Docteur:

_____, le ____/____/_____
(Cachet et signature du médecin)