



Demande d'octroi d'une carte de parcage

- Nouvelle demande Prolongation

La demande doit être déposée au nom de la personne handicapée ou du détenteur / détentrice du véhicule de l'institution et être signée personnellement par ces personnes (prière de remplir en majuscules ou à la machine à écrire et cocher les cases qui conviennent).

Nom, prénom: **Date de naissance:**

NPA et lieu de domicile: **Rue:**

Téléphone professionnel: **Téléphone privé:**

- Rapport médical concernant la mobilité réduite (annexe 1 de la directive CICR)
 en annexe déjà fourni précédemment

• Remarques:
.....
.....

- Photo en annexe détenteur d'un permis de conduire au format carte de crédit

ou

Désignation de l'institution:

Adresse:

Téléphone: **Numéro de plaques:**

- Motif des trajets:
- Fréquence des trajets:
- Nombre de personnes transportées en moyenne:

Celui qui, en donnant des renseignements inexacts, en dissimulant des faits importants ou en présentant de faux certificats, aura obtenu frauduleusement un permis ou une autorisation, fera l'objet d'une plainte et sera puni de l'emprisonnement ou de l'amende (art. 97 LCR) et devra s'attendre au retrait ou au refus de l'autorisation (art. 16 LCR).

Date: **Signature:**
(éventuellement représentant légal)

Frais de dossier pour cette demande: (selon tarif cantonal)

A remettre à l'autorité compétente

★ **Rapport médical concernant la mobilité réduite**

Requérant (nom et adresse):

.....
.....
.....

1. Genre de handicap moteur selon le point 3 de la directive de la Commission intercantonale de la circulation routière (CICR)

Le handicap moteur se manifeste par le fait que la personne handicapée ne peut, de manière permanente ou pour une période temporaire d'au moins six mois, se déplacer à pied que sur une distance ne dépassant pas 200 mètres environ, soit avec des moyens auxiliaires spéciaux, soit en étant accompagnée. Il s'agit là d'une mobilité réduite dont la cause peut être imputable à l'appareil moteur des jambes (handicap direct) ou au système respiratoire ou sanguin (handicap indirect).

Genre du handicap

Moyens auxiliaires utilisés

2. Le handicap est

- passager
 évolutif / s'aggravant
 permanent / symptômes constants

Durée minimum du handicap:

3. Remarques:

.....
.....
.....

Lieu et date

Cachet/Signature du médecin

.....
.....

L'exigence d'un examen par un médecin-conseil reste réservée.