

# Demande de carte de Gratuité Transports TPMR

Service de Transport à la Demande de Personnes à Mobilité Réduite

Nom : ..... Nom de naissance : .....

Prénoms : .....

Date de Naissance : .....

Adresse domicile : .....

Commune : ..... Code Postal : .....

Numéro de téléphone fixe : ..... Portable : .....

Date de validité de votre carte d'invalidité : .....

Type de handicap : .....

.....

Nombre d'accompagnants éventuels lors de vos déplacements : .....

Équipement d'aide pour vos déplacements : (Rayer les mentions inutiles)  
Fauteuil roulant électrique - fauteuil roulant manuel - Canne - Béquilles - Autres : .....

Je soussigné(e).....certifie sur l'honneur  
l'exactitude des informations portées ci-dessus.

Date : ..... **Signature :**

## **Photocopies** à joindre au dossier :

- Justificatif de domicile dans une des communes du Grand Narbonne
- Une pièce d'identité
- 1 photo
- Votre carte MDPH (Recto Verso) mentionnant un taux de 80% d'invalidité

**Cet imprimé dûment complété, daté et signé doit être envoyé ou déposé au Grand Narbonne 12 Boulevard Frédéric Mistral  
11100 NARBONNE ou à la Citiboutique.**

**Délai de traitement de 3 semaines après réception de votre dossier complet.**