Maison **D**épartementale des **P**ersonnes **H**andicapées de la **V**ienne
39, rue de Beaulieu
86000 POITIERS
☎ **0 810 86 2000**

CERTIFICAT MEDICAL

Complémentaire en vue de l'attribution
d'une carte de stationnement pour personne handicapée

BENEFICIAIRE :

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

◇◇◇