



Modèle Le Petit Victor — personnalisez les passages en couleur, puis supprimez cette ligne.

[Prénom NOM]
[Adresse]
[Code postal — Ville]
[Téléphone]
[Adresse e-mail]

Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH)
de [département]
À [ville], le [date]

Objet : Demande de Carte Mobilité Inclusion (CMI)

Concernant : [Nom Prénom de l'enfant], né(e) le [JJ/MM/AAAA]

Madame, Monsieur,

À joindre au dossier MDPH ou à intégrer au projet de vie.

Par la présente, je sollicite l'attribution d'une Carte Mobilité Inclusion (CMI) pour mon enfant, [Prénom NOM], né(e) le [date], au titre de la mention [à préciser : « stationnement », « priorité » et/ou « invalidité »].

Mon enfant est concerné(e) par [un trouble / un handicap] qui rend ses déplacements éprouvants, limite son autonomie et compromet sa sécurité au quotidien. Une telle carte représenterait une aide précieuse, notamment :

- pour les trajets vers l'école et les lieux de soins, souvent éloignés et répétés ;
- pour l'attente dans les lieux publics (administrations, pharmacie, centres médicaux), difficilement supportable pour lui/elle ;
- pour pouvoir nous garer à proximité immédiate lors de nos déplacements en voiture vers les lieux de soins et de rendez-vous.

Au-delà de la seule logistique, cette carte permettrait surtout de préserver l'énergie de mon enfant, souvent épuisé(e) à l'issue d'une journée ou d'une séance.

Je joins à ce dossier l'ensemble des pièces médicales et justificatives utiles, et me tiens à votre disposition pour tout complément d'information.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations respectueuses.

[Nom et prénom]
[Signature]