Communauté d'agglomération de Cambrai

CARTE MOBI+

Photo

FORMULAIRE D'OBTENTION DE CARTE

□ Madame □ Mademoiselle □ Monsieur

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : |__|__|__|__|__| Ville : .....

Téléphone : ...../...../...../...../.....

...../...../...../...../.....

Date de naissance : |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Catégorie : □ bénéficiaire de l'APA : □ GIR 1
□ GIR 2
□ GIR 3

ou □ titulaire de la carte d'invalidité (taux supérieur ou égal à 80 %)

Justificatif(s) à joindre au formulaire : copie de la carte GIR ou d'invalidité, 2 photos d'identité.