



**PRÉFET
DES HAUTS-
DE-SEINE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CARTE MOBILITE INCLUSION (CMI) POUR LES PERSONNES MORALES

Nature de votre demande :

première demande

Renouvellement

Personne à contacter :

Coordonnées téléphoniques :

Adresse email (associée à la CMI pour les demandes de duplicata) :

Renseignements relatifs à l'organisme dont dépend le véhicule destiné à assurer le transport collectif de personnes handicapées :

Raison Sociale :

Activité principale :

Identifiant SIRET ou SIRENE :

Adresse du siège social de l'Organisme :

Code postal :

Commune :

Adresse de livraison (si différente du siège social) :

Code postal :

Commune :

Renseignements relatifs à la mission de transport attribuée à l'organisme qui sollicite la CMI-S ORGANISME

Profil du public transporté :

Fréquence du transport effectué (quotidienne, hebdomadaire, ...) :

Renseignements relatifs au véhicule le véhicule destiné à assurer le transport collectif de personnes handicapées

Type de véhicule :

Marque :

Modèle :

Nombre de places :

Numéro d'immatriculation :

Nom du propriétaire du véhicule :

Adresse figurant sur la carte grise :

Fait à _____, le _____.

NOM Prénom :

Signature

Pièces à fournir :

- la photocopie de la grise du véhicule concerné (recto/verso)
- un extrait Kbis
- le justificatif de la spécificité du transport des personnes en situation de handicap (statuts de l'association ou de l'entreprise, contrats passés avec établissements spécialisés...)
- un avis de situation au répertoire SIRENE : <https://avis-situation-sirene.insee.fr>
- le justificatif d'autorisation de transport de personnes handicapées (arrêté préfectoral, agrément qualité, ...)
- l'attestation d'aménagement du véhicule
- la photocopie de l'attestation d'assurance
- la photocopie du contrôle technique
- le contrat de location pour les véhicules concernés