

DEMANDE DE TRANSFERT DE DOSSIER

Identification de la personne concernée :

NOM de naissance :

.....

NOM d'épouse :

.....

Prénom :

.....

Date de naissance :

Ancienne adresse dans l'Ain :

.....

.....

Nouvelle adresse :

.....

.....

Je demande le transfert de mon dossier vers une nouvelle MDPH, même si des demandes sont en cours d'évaluation.

Je joins un justificatif du nouveau domicile (quittance de loyer, facture d'électricité, gaz, téléphone fixe, ...).

Fait à, le

NOM et Prénom de la personne ou du représentant légal.

.....

Signature