

**LISTE DES PIÈCES À JOINDRE**

Type de Demande	Obligatoire pour toute demande							Complémentaire en fonction de votre demande						
	Formulaire de demande	Certificat médical moins de 6 mois sur imprimé type	Copie d'une pièce d'identité de l'adulte et/ou du parent de l'enfant mineur	Copie d'une pièce d'identité de l'enfant mineur (à défaut le livret de famille)	Jugement tutelle ou curatelle et pièce d'identité du responsable légal (a)	Justificatif de domicile de moins de trois mois	Copie du titre de séjour (a)	Fiche parcours professionnel	Certificat médical établi par la médecine du travail (uniquement si vous êtes salarié)	Fiche de renseignements complémentaire AEEH	Bilan récent en cas de suivi de psychomotricité, d'ergothérapie, d'orthophonie, etc	Justificatifs : - APA - Pension d'invalidité - Pension vieillesse - Rente accident du travail	Devis Factures (a)	Relevé d'Identité Bancaire + Dernier avis d'imposition ou de non imposition
<b>Carte Mobilité Inclusion "invalidité" ou "priorité" et "stationnement"</b>	X	X	X	X	(a)	X	X					(a)		
<b>Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé</b>	X	X	X	X		X	X			X	(a)		(a)	
<b>Scolarisation</b>	X	X	X	X		X	X				(a)			
<b>Allocation Adulte Handicapé</b>	X	X	X		(a)	X	X	X				(a)		
<b>Orientation en établissement et service adulte ou enfant</b>	X	X	X		(a)	X	X							
<b>Travail, emploi, orientation professionnelle</b>	X	X	X		(a)	X	X	X	X					
<b>Prestation de Compensation (ou renouvellement A.C.T.P.)</b>	X	X	X	X	(a)	X	X					(a)	(a)	X

(a) le cas échéant