



MAISON DÉPARTEMENTALE
des PERSONNES HANDICAPÉES
de PARIS **MDPH 75**

Ce document concerne uniquement les usagers ayant des droits PCH en cours.

<u>Enfants</u>	<u>Parent 1 ou représentation légal 1</u>	<u>Parent 2 ou représentant légal 2</u>
Nom		
Prénom		
Adresse		
Téléphone		
Courriel		

<u>Adultes</u>	<u>Représentation légal 1</u>	<u>Représentant légal 2</u>
Type de mesure de protection (ex : tutelle...)		
Nom de l'organisme (si pertinent)		
Nom		
Prénom		
Adresse		
Téléphone		
Courriel		

✦ Autres informations

.....

.....

.....

En l'absence de droits en cours de validité à la PCH, ce formulaire n'est pas recevable.

Signature

Date : / /

- De la personne concernée
- Du représentant légal
- Des deux parents

[Tapez ici]

Maison Départementale des Personnes Handicapées de Paris

✉ 69 rue de la Victoire 75009 PARIS ☎ 01-53-32-39-39 🌐 <https://handicap.paris.fr/la-mdph/nous-contacter/>

Accueil physique sans RDV : lundi et vendredi de 9h à 12h_13h à 16h (fermeture le jeudi)

Accueil physique sur RDV : mardi et mercredi sur handicap.paris.fr

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en contactant la MDPH »