

**ATTESTATION DE PERTE
DE CARTE DE RECONNAISSANCE
DE HANDICAP**

Je soussigné(e),

Madame, Monsieur, Mademoiselle * : _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____.

déclare sur l'honneur avoir perdu ma carte de reconnaissance délivrée par la CRHD-NC (ou la CORH).

Fait à _____, le : ____ / ____ / ____.

Signature du demandeur ou de son représentant légal

**Rayez la mention inutile*