



Madame, Monsieur,

Vous trouverez ci-joint le formulaire de demande auprès de la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MPDH) de la Lozère.

Ce document, utilisable pour exprimer un grand nombre de demandes précises, vous permet de formuler vos attentes et vos besoins en lien avec votre situation de handicap ou celle de votre enfant:

- pour une première demande,
- pour un réexamen si la situation a évolué,
- pour un renouvellement, de préférence 6 mois avant la date d'échéance afin d'éviter une rupture de droit.

Ce formulaire, accompagné des pièces justificatives dont la liste est au verso du présent document, est à retourner rempli à l'adresse suivante:

MDPH 48
6, Avenue du Père Coudrin
48 000 MENDE
Tél 04 66 49 60 70
email : accueilmdph48@mdph48.fr

L'équipe de la MDPH 48 reste à votre disposition pour vous aider à compléter ce formulaire.

Adresse postale

Hôtel du Département
4, rue de la Rovère - B.P 24
48001 MENDE Cedex



Accueil du public

6, av. du Père Coudrin - 48000 MENDE
Tel. 04 66 49 60 70 - Fax.04 66 49 60 71
accueilmdph48@mdph48.fr / mda@lozere.fr