

**DEMANDE DE PRIORITE AU TITRE  
D'UN HANDICAP- ANNEE 2011 -**

A transmettre **pour le 11 avril 2011** au médecin coordonnateur de la médecine de prévention  
rue de Palerme- 67000 Strasbourg

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Né(e) le : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

☎ : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Adresse personnelle : .....

Corps/grade : ..... Discipline : .....

Affectation au 1<sup>er</sup> septembre 2010 :

Situation de l'intéressé(e)

- |   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> titulaire d'un poste en établissement</li> <li><input type="checkbox"/> titulaire exerçant des fonctions de remplacement</li> <li><input type="checkbox"/> autre situation, précisez</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> travailleurs reconnus handicapés par la MDPH (anciennement COTOREP)</li> <li><input type="checkbox"/> victimes (accidents du travail ou maladies professionnels ayant incapacité permanente au moins égale à 10% et titulaires d'une rente).</li> <li><input type="checkbox"/> titulaires d'une pension d'invalidité (capacité réduite de 2/3)</li> <li><input type="checkbox"/> anciens militaires et assimilés titulaires d'une pension d'invalidité</li> <li><input type="checkbox"/> titulaires d'une carte d'invalidité (ex COTOREP) si incapacité permanente d'au moins 80% ou classée en 3<sup>ème</sup> catégorie</li> <li><input type="checkbox"/> titulaires d'une allocation ou rente d'invalidité de sapeurs-pompiers volontaires</li> <li><input type="checkbox"/> titulaires de l'allocation aux adultes handicapés</li> <li><input type="checkbox"/> enfant handicapé ou souffrant d'une maladie grave</li> <li><input type="checkbox"/> autre situation médicale et sociale</li> </ul> |
|---|--|

Etablissement d'affectation au 1/09/2010 : .....

Le handicap invoqué concerne :

- l'intéressé(e)       son conjoint       son enfant

Vœux de l'intéressé(e) justifiés par la priorité  
(joindre une lettre de motivation)

-

-

-

-

-

-

-

Avis du médecin au regard des vœux

.

Fait à ....., le .....  
Signature :