**ATTESTATION D’AMÉNAGEMENT D’UN VÉHICULE DE CATÉGORIE M1 ÉQUIPÉ POUR ÊTRE ACCESSIBLE AUX PERSONNES À MOBILITÉ RÉDUITE**

**(Arrêté ministériel du 23 août 2013 relatif aux conditions d’accessibilité aux personnes**

**à mobilité réduite des véhicules terrestres à moteur de la catégorie M1)**

N° ……………………………

L’aménagement du véhicule décrit ci-après autorise le transport de personnes à mobilité réduite dans les conditions suivantes :

(J.1) Genre : VASP…………………………………

(J.3) Carrosserie nationale : Handicap………………………………………

(D.1) Marque : …………………………….

(D.2) Type variante version : ………………………………………...

(E) N° d’identification du véhicule : ………………………………………………………………

**USAGE**

□ Public □ Non public

**NOMBRE DE PASSAGERS**

**(y compris le conducteur)**

Nombre maximal de places pour utilisateurs de fauteuils roulants (UFR) : …

Nombre maximal de places pour personnes à mobilité réduite (PMR) : …

Nombre maximal de passagers (y compris UFR et PMR) : …

Fait à …………………… le ……………………………..

**Le constructeur / la DREAL / la DRIEE / la DGTM**