

# HANDIFAN CLUB OM

## Abonnement et Réabonnement

---

**PERSONNE HANDICAPEE** (entourez la notion utile) / **Fauteuil** / **Marchant** /

**NOM ET PRENOM** .....

**ADRESSE**.....

.....

.....

**TELEPHONE FIXE ET PORTABLE** .....

.....

**E.MAIL**.....

PHOTOCOPIE DE LA CARTE D'INVALIDITE (recto) A JOINDRE

### **ACCOMPAGNATEUR**

**NOM ET PRENOM** .....

**ADRESSE** .....

.....

.....

**TELEPHONE FIXE ET PORTABLE**.....

.....

**E.MAIL**.....

PHOTOCOPIE DE LA CARTE D'IDENTITE (recto) A JOINDRE