



# MATCH OM /...

**Personne PSH :** Photocopie de la carte d'invalidité (recto)

**Mobilité** (Rayer la mention inutile) : **Fauteuil / Marchant**

**NOM :**

**PRENOM :**

**Téléphone portable :**

**Email :**

**Accompagnateur :** Joindre Photocopie carte d'identité (recto)

**NOM :**

**PRENOM :**

**Téléphone portable :**

**Email :**

## **Attention :**

1. Joindre la photocopie de la **carte d'invalidité** de la personne handicapée
2. Joindre la photocopie de la **carte d'identité** de l'accompagnateur
3. Joindre le règlement par **chèque** à l'ordre de HANDIFAN CLUB OM
4. Pour tout autre renseignement voir sur le site.