



MATCH OM /...

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

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

NOM :

PRENOM :

Adresse :

Téléphone portable :

Email :

Accompagnateur : Joindre Photocopie carte d'identité (recto)

NOM :

PRENOM :

Adresse :

Téléphone portable :

Email :

Attention : (documents à envoyer à l'adresse du siège social)

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.