

L'adresse mail 1 et l'adresse mail 2 sont obligatoires et doivent être différentes pour valider la licence
Un mail vous sera envoyé pour valider les informations.

M./Mme./Mlle NOM PRENOM

Adresse :

Mail 1. Téléphone :

Date de naissance : Nationalité :

J J M M A A

HANDICAP ET SPORTS PRATIQUÉS

☐ Déficient Visuel / auditif	☐ Myopathie	☐ Basket fauteuil	☐ Boccia
☐ Amputé inférieur / supérieur	☐ Paraplégie	☐ Natation	☐ Tennis de table
☐ Hémiplegie	☐ Handi Neurologique	☐ Futsal	☐ Athlétisme
☐ Autres, précisez	☐ IMC	☐ Autres	☐ Tir à l'arc

A REMPLIR PAR LE REPRÉSENTANT LEGAL POUR LES MINEURS

M./Mme./Mlle NOM PRENOM

Mail 2. Téléphone :

Date de naissance :

J J M M A A

ATTENTION : DANS TOUS LES CAS JOINDRE LE CERTIFICAT MEDICAL FOURNI

Tarif des licences : ☐ Licence loisir : 35€ ☐ Licence compétition +20 ans : 72€
☐ Licence compétition -20 ans : 35€

A régler par chèque à l'ordre de AS Handi Multisport Orleans 45

A retourner à :
handisport.animateur@gmail.com
ou
5 Rue des Prateaux 45000 ORLEANS