



BULLETIN D'INSCRIPTION ANNEE 2024 - 2025

NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : ____/____/____

AGE : _____ Ans

SEXE : M F

CLASSEMENT ELO : _____ (Rien si pas classé)

ADRESSE : _____

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____

TELEPHONE : _____ PORT: _____

ADRESSE @ : _____

Age	-20	20 et +
Tarifs	Jeune	Senior
Cotis. CLUB	15	20

Tous les adhérents bénéficient d'une assurance groupe MACIF lors de la pratique des activités

SOUHAITE PARTICIPER A L'ECOLE DES ECHECS

TOTAL du VERSEMENT : _____

CHEQUE LIQUIDE VIREMENT

SI CHEQUE N° : _____ (chèque à l'ordre de LA TOUR PRESLOISE)