



Fiche inscription

CLUB D'ECHECS PAU BERLIOZ

Né(e) le :

N° tél portable

NOM :

Prénom :

Adresse :

Nationalité (Pays) :

Code postal :

VILLE :

Adresse e-mail :

@

J'accepte...

d'être pris(e) en photo lors des ateliers que je pratique et j'autorise Le club d'échecs Pau Berlioz à les utiliser dans tous documents de communication pour la promotion de ses actions

- de recevoir par e-mail les informations du club d'échecs Pau Berlioz

oui non

☐	☐
☐	☐

Personne à prévenir en cas d'accident :

NOM

Prénom

Parenté

N° tél

Date :

Signature: