

LA TOUR DU CHATEAU

Rejoignez-nous !
Remplissez le bulletin d'inscription au club.

BULLETIN D'ADHESION

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DU JOUEUR

NOM : PRENOM :

Date de naissance : à :

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL : COMMUNE :

TEL DOMICILE : TEL PORTABLE :

ADRESSE MAIL :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, (Nom, Prénom)

➤ Autorise mon enfant, (Nom, Prénom)
à pratiquer l'activité Echecs au sein de l'Association La Tour du Château.

➤ Autorise les responsables de l'Association à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident.

➤ Autorise le Club à prendre des photos et à utiliser les images sur lesquelles mon enfant pourrait apparaître, pour des articles de presse ou pour le site internet www.latourduchateau.fr

Signature du représentant légal,