PINS-JUSTARET VILLATE POKER CLUB

formulaire d'inscription

O Monsieur	O Madame	O Mademoiselle
Nom:	Prénom :	
Pseudo:	••	
Date de naissance : / /	Tél :	
Adresse:		
Code postal :	Ville:	
Email :		
Je souhaite devenir membre de POKER CLUB en payant me Je joins simplement à cette feuil	na cotisation de <mark>20€</mark>	pour la saison 2016/2017.
Jouez-vous sur un site de poker e	n ligne, si oui lequel	:
Tout membre de l'association l'association sous peine d'exclusi		ter le règlement intérieur de
Ces informations sont nécessaires pour votre ac au secrétariat de l'association uniquement. En a vous désirez exercer ce droit et obtenir commu demande par courrier : 51 route de LABAR	application des articles 39 et unication des informations v	suivant la loi du 6 janvier 1978 modifié. Si
Je certifie que les informations m	entionnées sont exac	ctes.
Fait à	Le	Signature