

Les Deux Fous du Diogène - Matricule 207

DATE	
NOM	
PRENOM	
GARCON / FILLE	
VILLE DE NAISSANCE	
DATE DE NAISSANCE	
NATIONALITE	
ADRESSE - RUE ET NUMERO	
ADRESSE - CODE POSTAL	
ADRESSE EMAIL	
NUMERO DE TELEPHONE (PARENTS SI MINEUR)	
FORMULE D'ABONNEMENT	
DATE PAIEMENT COTISATION	
MATRICULE FRBE	
MATRICULE FIDE	

☐ Je consens à ce que mes données soient utilisées pour la bonne gestion de mon affiliation dans le cadre strictement échiquéen.

☐ Je consens à la publication des photos prises pendant les tournois sur le compte Facebook et site internet du club.

SIGNATURE