Licence d'Inscription Poker Deaf Grenoble pour
Championnat Mensuel année 2018/2019

Nom : ……..
Prénom : ……..
N° téléphone : ……..
Être informé :

- ☐ mail :
- ☐ Facebook :
- ☐ Licence 80€ (seul) Licence Couple 160€

Mode paiement :

- ☐ **Espèces :** …… €
- ☐ **Chèques :** Nom de Banque : ……..
  N° Chèques : ……
  Paiement : 1fois 2fois 3fois
  Ordre de chèque : ASG poker
- ☐ **IBAN :** (IBAN) FR76 1027 8089 2500 0204 5510 345
  (BIC) CMCIFR2A
  (Domiciliation) : CCM GRENOBLE EAUX CLAIRES

Je soussigne, ……
Déclare accepter **le règlement intérieur de « Secteur Poker Deaf Grenoble »** et m'engage à respecter l'intégralité de ses points.

A Grenoble, le

Signature du Licenciés : Signature du Responsable Secteur :