

FORMULAIRE D'ADHESION

CHTIZ POKER CLUB de CAMBRAI

Civilité : Monsieur Madame

Nom : Prénom :

Date Naissance : / /

Adresse :

CP : Ville :

Tel : Email :

Pseudo Winamax :

Profession :

Membre d'autres clubs de poker :

Je souhaite devenir membre de l'association Chtiz Poker Club et je règle ma cotisation de : 20€ pour le trimestre Live + en ligne : Janvier, Février, Mars. / Avril, Mai, Juin / Septembre, Octobre, Novembre et Décembre

- Championnat OMAHA : 20 € l'année.
 - Championnat Full : 25 €
 - Championnat en ligne : 10 € l'année pour les extérieurs.
- Total :

- Par :
- PayPal sur le site www.ctizpokerclub.fr
 - Chèque au nom du ChtizPokerClub, 16, rue du 8 mai 1945, 59400 Cambrai.
 - Espèce : au club ou à un membre du bureau, Préciser :

Je m'engage, en m'inscrivant au club à avoir un comportement correct.
J'autorise le club à se servir des photos prises au sein du club.

- Je certifie que les informations mentionnées sont exactes
- J'ai pris connaissance du règlement intérieur de l'association et je l'accepte, ainsi que toutes les décisions du bureau du chtiz poker club.

Fait à :

Le :

Signature :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association uniquement. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez nous adresser une demande par courrier ou par mail. Site web du CPC : <http://www.chtizpokerclub.fr>. L'adhésion est réservée aux personnes de plus de 18 ans.