formulaire d’adhésion

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom Adresse postale    | Numéro de téléphone Adresse e-mail Date de naissance  |
| Je suis intéressé par [ ]  Yu-Gi-Oh! [ ]  Pokémon [ ]  Magic: the Gathering [ ]  Force of Will [ ]  Weiß Schwarz [ ]  Cardfight!! Vanguard [ ]  DragonBall Super [ ]  Hearthstone [ ]  Remarques suppl.  [ ]  J’ai lu et j’accepte les statuts et règlements en vigueur de l’association.[ ]  Je certifie que toutes les informations données sont exactes.Lieu et date Signature  |
| Pour les personnes mineures, merci de faire remplir les lignes suivantes par votre représentant légal.Nom et prénom Numéro de téléphone Lieu et date Signature du représentant légal  |