

## BULLETIN D'ADHÉSION À **AS CHESS 17**

Informations p	ersonnelles :			
NOM :			PRÉNOM:	
ADRESSE POS	STALE:			
NUMÉRO DE T	ÉLÉPHONE :			
ADRESSE MAI	L:			
ELO :				
□ FIDE	□ USCF	□ ECF	☐ National	□ Autre :
<u>Adhésion :</u>				
•	vous suffit de	ne pas réad	lhérez à l'associatio hérer après trois an	n AS CHESS 17. Pour ne s ou sur simple
- à envoyer à a	schess17@gm	nail.com		
Fait à :	, le :			
Signature :				