SALLE SAINT-MICHEL
6 rue de Sucé
44240 LA CHAPELLE-SUR-ERDRE
Tél : 02 40 72 57 70
Mail : billard@lachapelaine.org

DEMANDE D'ADHESION [1]

NOM : …… PRENOM : …….…..... Age : ……

ADRESSE : ……...

CODE POSTAL : …… VILLE : ……

N° de téléphone Fixe : ……

N° de Mobile : ……

Adresse mail : ……@……

SAISON 20…. / 20….

Cotisation annuelle adulte : **100,00€**

Cotisation annuelle jeune : **35,00€** …… (âge.....)

Avez-vous déjà joué au billard : □ OUI □ NON

Si OUI quel jeu : □ français ou □ autre : lequel : ……

Avez-vous participé à des compétitions : ……..

Souhaite participer aux cours d'initiation (gratuits [2]) : ……

Souhaite participer aux cours de perfectionnement [3]: ……

J'ai pris connaissance du règlement intérieur [4] et je m'engage à le respecter.

Date : *Signature :*

---

1 Demande d'adhésion à poster à l'adresse ci-dessus avec votre règlement, à l'ordre de : *« La Chapelaine Billard Club »*

2 Vous bénéficiez d'une gratuité pendant deux ans aux cours d'initiation au billard français

3 Nous consulter par mail

4 Consultable sur notre site internet : http://www.lachapelaine.org/billard/