



Casino bourbon-Lancy

	<input type="checkbox"/> Mademoiselle	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur
Nom	_____		
Nom de jeune fille	_____		
Prénom	_____		
Date de naissance	____	____	____
	Jour	Mois	Année
Lieu de naissance	_____		____
			Dept.
Adresse	_____		

Code postal	____	Ville	_____
N° téléphone	_____	_____	_____
	domicile	portable	
E.mail	_____@_____		
Profession	_____		

Je souhaite adhérer gratuitement au Club de fidélité du Casino de Bourbon-Lancy et bénéficier de tous les privilèges proposés.

Un règlement du Club de fidélité m'a été remis ce jour et je certifie en accepter les clauses sans réserve.

Fait à Bourbon-Lancy, le

--	--	--	--	--	--

Signature

