

SOCIAL GAMING LUXEMBOURG

29 rue de l'électricité
L-4444 SOLEUVRE



Demande d'admission 2018

Par la présente, je soussigné(e) désire devenir membre afin de pouvoir participer aux à la rencontre et aux activités du Social Gaming Luxembourg.

Nom : _____	Prénom : _____
Rue : _____	Numéro : _____
Code postal : L- _____	Localité : _____
Tél : _____	GSM : _____
Nationalité : _____	
Date de naissance : _____	

L'adhésion devient active après paiement de la cotisation. Actuellement 15€ (8-18ans) et 25€ (19-99+ans)

Signature du demandeur

signature des parents (pour les jeunes 12-17 ans)
(constitue autorisation parentale pour activités au Grand-Duché)

Demande

payé

imprimé

CCPLLULL: IBAN LU92 1111 7042 1188 0000

E-mail: info@socialgaming.lu