



BULLETIN D'INSCRIPTION

OPENS REGIONAUX DES ACTIVITES SOCIALES

Le dimanche 18 septembre 2016

1 RENSEIGNEMENTS INDIVIDUELS OBLIGATOIRES

Nom				Prénom				
Sexe	H	F	Date de naissance			Email		
Adresse								
Code Postal			Ville					
Pays				Téléphone				

2 RENSEIGNEMENTS SPORTIFS OBLIGATOIRES

Avez vous une licence ?	<input type="checkbox"/>	>	F.S.G.T.	<input type="checkbox"/>	>	F.F.E ou autres affiliés FIDE	<input type="checkbox"/>	>	NON	<input type="checkbox"/>	Cochez votre choix SVP
Numéro de licence :	F.S.G.T.				ELO F.S.G.T :						
	F.F.E.				ELO F.F.E :						
	Autres				ELO F.I.D.E :						
Nom du Club				Comité ou ligue							

3 INSCRIPTION A LA COMPETITION SELON VOTRE CHOIX

Je m'inscris	<input type="checkbox"/>	au Championnat de France Inter Comités d'Entreprises	(re renseigner les cadres 1 - 2 - 4)
cocher votre choix SVP	<input type="checkbox"/>	aux Rencontres Nationales CMCAS	(re renseigner les cadres 1 - 2 - 4)
	<input type="checkbox"/>	à titre individuel	(re renseigner les cadres 1 - 2)

> > > LIEU DE TOURNOI REGIONAL CHOISI

Voir liste sur le site internet

4 Championnat C.E. et Rencontres C.M.C.A.S. - RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

Les équipes sélectionnées pour les phases finales feront l'objet d'une vérification sur leur conformité aux règlements notamment l'appartenance à un CE ou une CMCAS des membres de l'équipe. Les équipes non-conformes seront disqualifiées ou remplacées.

Veillez remplir les renseignements ci-dessous selon votre situation d'appartenance.

>>>	<input type="checkbox"/>	COMITE D'ENTREPRISE	>>>>	merci de fournir un justificatif d'appartenance au CE, à votre entreprise ou branche professionnelle.		
-----	--------------------------	---------------------	------	---	--	--

>>>	<input type="checkbox"/>	C.M.C.A.S.	>>>>	Numéro N.I.A :		(Identifiant CCAS)
-----	--------------------------	------------	------	----------------	--	--------------------

Libellé (CE ou CMCAS)						
Nom du responsable (CE ou CMCAS)				Prénom		
adresse						
Code Postal			Ville			
Téléphone			Fax			Email

Renvoyer ce bulletin d'inscription avant le 9 septembre 2016 à

CAPECHECS - Centre de vacances C.C.A.S -
avenue de la Butte - 34309 CAP D'AGDE CEDEX

*règlements des tournois et informations disponibles sur : www.capechecs.com
contact par courriel : contact@capechecs.com*