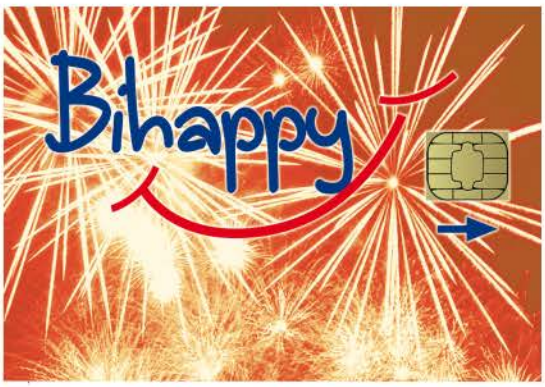

Casino De Bourbon-L'Archambault

☐ Mademoiselle ☐ Madame ☐ 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-L'Archambault et bénéficier de tous les privilèges proposés.

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

Cadre réservé au Casino de Bourbon l'Archambault

Nom du contrôleur .....

Nouveau client : OUI ☐ NON ☐

Client RFID : OUI ☐ NON ☐

Pièce d'identité présentée :

◯ Carte d'identité ◯ Permis de conduire ◯ Passeport

N° :

Délivrée le :

Par :

Fait à Bourbon-L'Archambault, le

Signature