|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LogoC92-M2bleu.jpg**Comité des *Echecs*** des Hauts-de-Seine

|  |
| --- |
| 6 rue Philippe de Metz 92270 Bois-Colombes |

 | Championnat interclubs du département par Équipe**Départemental Hauts de Seine****Particularités :*** Équipe de 4 joueurs.
* 1 Samedi par mois (voir calendrier)

**Courrier a envoyer :** Michel Kleitz Tél. : 06 72 69 33 18 Mail : kleitzmf@gmail.com Adresse : 107 rue Leblanc 75015 Paris |
|  |
| **BULLETIN D’ENGAGEMENT***SAISON* **2018-2019**Bulletin à adresser avant le **: 15 septembre 2018** à l'adresse ci-dessus. |
| Club  + Ville : |  |
| Lieu de rencontre(détaillé)+Moyens d’accès : |  |
|  | équipes | Responsable ou correspondant de l’équipe : |
| D I V I S I O N | **I** | X…….. | Nom : |  |
| Adresse : |  |
| Tél. : |  | Mail : |  |
| **D I V I S I O N**  | **II** | X…….. | Nom : |  |  |  |
| Adresse : |  |  |  |
| Tél. : |  | Mail : |  |
| **D I V I S I O N**  | **III** | X…….. | Nom : |  |  |  |
| Adresse : |  |  |  |
| Tél. : |  | Mail : |  |
| **D I V I S I O N**  | **IV** | X…….. | Nom : |  |  |  |
| Adresse : |  |  |  |
| Tél. : |  | Mail : |  |
|  |
| Nombre d’équipes : ……………… x **18 euros** = …………….…………………. euros |
| Je soussigné, Monsieur-Madame ………………………………………………………………………..……Président(e) et/ou Responsable du Club d’échecs susmentionné, demande l’engagement du nombre d’équipes indiqué en **Interclubs par équipe**  et déclare avoir pris connaissance des règles de cette compétition et les respecter et/ou les faire respecter.Ci-joint, un chèque de : ………………………………… euros (banque ou CCP).* À l’ordre du « *Comité des Echecs des Hauts-de-Seine* ».
* À adresser à : Michel Kleitz 107 rue Leblanc 75015 Paris

Date : Signature : *Un justificatif de dépense pourra être adressé sur simple demande.* |