|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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](mailto:patrick.degremont@csc.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.* | | | | | | | |