

**SAMEDI 27 & DIMANCHE 28 OCTOBRE 2018**

# DREAM POKER TOURNAMENT\*

*Merci de remplir ce bulletin en Majuscules*

NOM : .....

Prénom : .....

ADRESSE : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

Date de Naissance : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

**Cochez l'option l'option choisie :**

**Je souhaite participer à la Finale DREAM POKER TOURNAMENT qui aura lieu  
Samedi 27 ET Dimanche 28 OCTOBRE 2018 :**

**880€**

Cave + droits d'inscription

**Acceptez toutes les mentions suivantes (cochez les cases) :**

- Je déclare avoir plus de 18 ans, ne pas être interdit(e) de jeu, ne pas être employé(e) agréé(e) dans un Casino de Savoie.
- J'accepte sans réserve le règlement du tournoi.
- J'accepte le Droit à l'image : le participant prend connaissance qu'il peut être filmé et photographié lors des tournois sans pouvoir s'y opposer par la suite. Ce droit à l'image est cédé à titre gratuit par le joueur en vue de la promotion de l'établissement et de manière générale pour toutes opérations liées directement ou indirectement au Tournoi.

Date :

Signature :

## ESPACE RESERVE CARTE MEMBRE

N° CARTE : | \_ | \_ | \_ | \_ |

Complétez votre N° de membre, datez et signez.

### Liste des pièces à nous retourner afin de valider votre inscription :

- 1- Ce bulletin d'inscription dûment complété et signé
- 2- Une copie recto/verso de votre carte d'identité, passeport ou permis de conduire
- 3- Votre règlement :
  - Chèque à l'ordre du CASINO GRAND CERCLE
  - Carte Bleue en ligne sur notre site [www.casinograndcercle.com](http://www.casinograndcercle.com)
  - Carte Bleue à l'accueil du Casino
  - Paiement par Carte Bleue à distance
  - Espèces

### Adresse de retour :

CASINO GRAND CERCLE  
200 RUE DU CASINO  
CS 20428  
73104 AIX LES BAINS CEDEX

ou par mail à :

[bas@casinograndcercle.com](mailto:bas@casinograndcercle.com)

### Renseignements :

[www.casinograndcercle.com](http://www.casinograndcercle.com)

Tél. : 04 79 35 16 16



**CASINO GRAND CERCLE**  
AIX-LES-BAINS