

# Association Échiquéenne pour les Aveugles

## Fiche d'inscription 2015

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
Date de naissance : .....  
Téléphone fixe : .....  
Téléphone mobile : .....  
Adresse électronique : .....@.....  
Identifiant Skype : .....

### **Tarifs 2015**

- 30 € - Adulte**
- 15 € - Jeune (né après le 31/12/1994)**
- 15 € - Conjoint d'un membre de l'AÉPA**

Fiche d'inscription à renvoyer accompagnée de votre règlement par chèque à l'ordre de l'AÉPA à :

Olivier Deville  
Côtevière  
43110 Aurec sur Loire