



# CASINO DE BUSSANG

Mademoiselle       Madame       Monsieur

Nom\* :

Nom de jeune fille\* :

Prénom\* :

Date de naissance\* :

Lieu de naissance\* :

Adresse\* :

Code postal\* :       Ville\* :

Pays\* :

N° de téléphone :  N° de portable:

E-mail :

\*A remplir obligatoirement.

Je désire être informé par le casino de ses offres, nouveaux jeux et actualités par les moyens suivants :

- Par internet
- Par courrier au casino
- Par courrier à domicile
- Par SMS

Je déclare avoir pris connaissance du règlement général de la carte de fidélité et y adhérer sans réserves.

Casino de souscription