

*Je soussigné,*

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénoms : .....

Né(e) le : ...../...../..... à : .....(.....)

Adresse : .....

..... CP : .....

Ville : ..... Tél : .....-.....-.....-.....-.....

*Demande par la présente :*

**- une fréquentation restreinte de la salle de jeux de votre établissement :**

*Jusqu'au ...../...../.....*

*je souhaite pouvoir pénétrer dans la salle de jeu du casino de fréhel seulement :*

*.....fois par semaine*

*(indiquer le nombre de fréquentation souhaitée)*

*..... fois par mois*

*(indiquer le nombre de fréquentation souhaitée)*

*autre : .....*

**- une exclusion totale de l'accès dans la salle de jeux du casino de Frehel pendant une période de :**

*..... mois*

*..... année(s)*

Fait le ...../...../.....

à .....

signature :

**Joindre une pièce d'identité**