Demande d'adhesion

Nom :.....

Prénom :.....

Date de naissance :.....

Adresse complète :.....

No tel :.....

E-mail :.....

Parrain / Marraine:.....

Signature du Parain / Maraine:.....

(À remplir par le représentant légal.)
Selon les statuts de l'association de la Guilde de Sombre-Sang, les mineurs doivent présenter, lié à ce bulletin, la signature du représentant légal.

Nom :.....

Prénom :.....

No tel :.....

Signature:.....

Creation du personnage

Race:.....

Nom:.....

Intérêt au sein de la Guilde:.....

Histoire:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Lieu et date :.....

Signature du requérant(e) :.....