

PHOTO



DEMANDE D'ADHESION

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Tél. : _____ Tél. Portable : _____

Adresse E-mail : _____

Date de naissance : _____

Nationalité : _____

Nombres d'enfants : _____

Si les enfants jouent au golf, Index : _____

Pièce d'identité - CIN : _____ Passeport : _____

INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Secteur d'activité : _____ Fonction : _____

Nom de la Société : _____

Adresse : _____

Tél. : _____ E-mail : _____

Observations particulières : _____

HISTORIQUE GOLFIQUE

Pratique le golf depuis : _____ Index actuel : _____

Club habituel : _____

Participation aux équipes dans les autres clubs : OUI ☐

NON ☐

INFORMATION POUR LE CLUB

Joueur à temps complet ☐

Date de demande d'admission : _____ Joueur en semaine ☐