



RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES
À l'adhésion ou renouvellement de la licence
Année 2013/2014

section GOLF

NOM prénom

Numéro licence FFG

Hcp/index

Etes-vous adhérent

- à un club de golf lequel
- semainier* *entourer la réponse
- 7j/7 *
- à un groupe lequel

Si vous êtes en activité,

- Nom et adresse de l'établissement d'exercice

.....

Si vous n'étiez pas adhérent l'année dernière

- . Date de naissance
- . Adresse complète
-
- . Téléphone(s)
- . Courriel

Joindre un chèque de 35€ à l'ordre de: 2FOPEN-JS49 – section Golf

Trésorier: JC GUIMARD
15,rue du Pattoué
49350 Les Rosiers sur Loire