



Inscription école de golf

photo

saison /

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

N° licence :

Certificat Médical : fourni non fourni

Adresse :

Nom de la mère :

Prénom :

Adresse :

Tel. Fixe :

Tel. Portable :

E-mail :

Nom du père :

Prénom :

Adresse :

Tel. Fixe :

Tel. Portable :

E-mail :

Groupe d'école de golf :

Baby-golf

mercredi

samedi

dimanche

Prêt de matériel

oui

non

Observations :