



Ecole de golf 2021-2022

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

C.P : Ville :

Fixe : Portable :

Mail :@.....

Tarif	Groupe (Espace réservé au pro)	Règlement
<input type="checkbox"/> 3x75€	Samedi.....	<input type="checkbox"/> Chèque à l'ordre de l'association sportive du golf d'Albret.
<input type="checkbox"/> As 20€	Mercredi.....	
<input type="checkbox"/> Licence suivant l'âge		

Je soussigné, Madame, Monsieur.....
 autorise les responsables de l'école de golf à transporter mon enfant
 Au CHU (Urgence) ou
 En cas d'accident.

Je certifie l'exactitude des données ci-dessus,
 Fait à..... le.....

Signature :

Pièces à joindre : règlement & certificat médical.
 A remettre à l'accueil.

MATERIEL

Personnel oui / non

Mise à disposition par le club.

Détail du matériel :