



**INSCRIPTION ECOLE DE GOLF
SAISON 2023/2024**

Nom & Prénom de l'enfant : _____

date de naissance : _____ téléphone : _____

Adresse : _____

Numéro de licence : _____ index : _____

Certificat médical (obligatoire) : enregistré le : _____

Niveau drapeaux / open : _____

Nom & Prénom de la mère :

adresse de la mère

(si différente de l'enfant)

téléphone fixe :

téléphone portable :

Email :

Nom & Prénom du père :

adresse du père

(si différente de l'enfant)

téléphone fixe :

téléphone portable :

Email :

Coordonnées du référent sportif (si différent du père ou de la mère)

téléphone fixe :

téléphone portable :

Email :

Problèmes médicaux particuliers : _____

Acceptez vous le transport et l'hospitalisation de votre enfant au CHU le plus proche : oui non

Allergies : _____

Service administratif

Groupe d'école de golf choisi : _____

REGLEMENT (école de golf - abonnement - as - licence)

Paiement comptant montant

cb

espèces

chq

le

en 4 fois

cb

espèces

chq

le