

# CLASSIC MID AMATEURS

## BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL et VILLE : \_\_\_\_\_

DAMES :

MESSIEURS :

INDEX et N° LICENCE : \_\_\_\_\_

*Certificat médical obligatoire (ci-joint pour les joueurs étrangers)*

TELEPHONE : \_\_\_\_\_

E-MAIL : \_\_\_\_\_

### Montant de mon inscription

- Non membres au Golf du Forez : 80 Euros
- Membres du Golf Club du Forez : 40 Euros

BULLETIN A RETOURNER PAR COURRIER UNIQUEMENT ACCOMPAGNE DES DROITS D'ENGAGEMENT **avant le 10 MARS 2016** à l'adresse suivante :

GOLF CLUB DU FOREZ - Domaine de Presles 42210 CRAINTILLEUX

Téléphone : 04 77 30 86 85      Fax : 04 77 30 09 64

Courriel : [golfclubduforez@orange.fr](mailto:golfclubduforez@orange.fr)