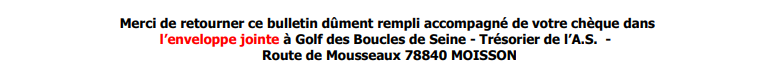


|  |
| --- |
| **Nom :** **Prénom :**  **Adresse :**  **Code postal :** **Ville :**  **Date de naissance (jj/mm/aaaa) :**  **N° Licence FFG :** **Index :**  **Téléphone fixe :**       **Téléphone mobile :**  **@mail :**  Souhaitez-vous contracter une assurance Garantie complémentaire ? **NON**  Nous autorisez-vous à publier votre photo sur tous documents afférents au Golf ?  **NON** |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **licence FFG 2021** | **56 euros** | **56** |
| **Je prends la cotisation annuelle AS** | **55 euros  ou 27 euros** | **Choisissez un élément.** |
| **Je règle par chèque à l’ordre de l’AS. Golf des Boucles de Seine la somme de :** | | **Choisissez le montant total** |

**Date :** **19/12/2020 Signature :**

**Association Sportive du Golf des Boucles de Seine de Mantes en Yvelines N° APS 78-1287**