

|  |
| --- |
|  **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**