



DEMANDE D'ADHESION INDIVIDUELLE

DEMANDE DE LICENCE FFGOLF

Association soumise à la loi du 1^{er} juillet 1901 et au décret du 16 août 1901.

Informations à remplir par l'adhérent

Nom
Prénom
Date de naissance / /
Sexe • Féminin • Masculin
Adresse
Code postal
Ville
Tel fixe
Tel mobile
Mail@.....
Numéro licence
(éventuelle)

Informations complémentaires à remplir par l'adhérent

Personne à prévenir en cas d'urgence
Téléphone
Niveau
Nombre d'années de pratique
Date du certificat médical / /

Je déclare par la présente souhaiter devenir adhérent(e) de l'association AS GOLF DU MARMANDAIS.
A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur mis à ma disposition. Je prends note de mes droits et devoirs en qualité de membre de l'association et accepte de verser la cotisation d'un montant de _____ euros demandée en contrepartie de l'adhésion.

Fait à Marmande, le

SIGNATURE

Précédée de la mention "Lu et approuvé"

Carte bleue Chèque Espèces

Echelonnement