A.S. GOLF DU MARMANDAIS Levant de Carpete 4700 MARMANDE



DEMANDE D'ADHESION COUPLE DEMANDE DE LICENCE FFGOLF Association soumise à la loi du 1er juillet 1901 et au décret du 16 août 1901.

Informations à remplir par l'adhérent :	Informations à remplir par l'adhérente
Nom:	Nom:
Prénom :	Prénom:
Date naissance :/	Date de naissance :/
Sexe:	Sexe :
Adresse:	Adresse:
Code postal :	Code postal :
Ville:	Ville:
Tel fixe :	Tel fixe :
Tel mobile :	Tel mobile :
Mail:	Mail:
Numéro licence (éventuelle) :	Numéro licence (éventuelle) :
Niveau:	Niveau:
Nb années pratique :	Nb années pratique :
Date certificat médical ://	Date certificat médical ://
A ce titre, je déclare reconnaitre l'objet de l'ass règlement intérieur mis à ma disposition. Je prend l'association et accepte de verser la cotisation d'	érent(e) de l'association AS GOLF DU MARMANDAIS ociation et en avoir accepté les statuts ainsi que le ds note de mes droits et devoirs en qualité de membre de 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 Espè	èces
Echelonnement	

Les informations recueillies sont nécessaires dans le cadre de votre adhésion. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant. Pour l'exercer, merci d'adresser un message à AS Golf du Marmandais. email.olf.marmande@wanadoo.fr