

Joueur 1*

Nom Prénom

Date de naissance

Index

N° de licence FFG* (obligatoire).....

Nationalité

Adresse

Code postal Ville Pays

Tél..... E-mail

Joueur 2*

Nom Prénom

Date de naissance

Index

N° de licence FFG* (obligatoire)

Nationalité

Adresse

Code postal Ville Pays

Tél..... E-mail

***Pièces à joindre obligatoirement au bulletin d'inscription**

- Si non enregistré auprès de la FFG :
 - Certificat médical d'aptitude à la pratique du golf en compétition
 - Attestation d'index de moins de 30 jours
- En cas d'impossibilité d'effectuer le parcours à pied, merci de joindre un certificat médical pour l'octroi d'une voiturette (les voiturettes pourront néanmoins être totalement interdites en cas de conditions climatiques défavorables)