

Bulletin d'inscription à la Carte Golfy **2020**

***Nom de la Section : PHARMA GOLF SPORTS N° section Golfy : J1507***

 ** Carte Golfy Indigo (39 euros)  Carte Golfy Platine (80 euros)**

 (Tarifs en vigueur du 01/01/2020 au 31/12/2020, carte nominative, valable un an, de date à date )

 Création  Renouvellement

Mme  Mr 

 NOM : .......................................................................................................................

 Prénom : ...................................................................................................................

 Adresse : ...................................................................................................................

 CP : .............................. Ville/Pays : ..........................................................................

 Date de naissance : \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_ Téléphone : ...................................................

 Mail (obligatoire) : ......................................................................................................

 N° LICENCE FFG (obligatoire) : …………………………

(Bulletin à retourner à Virginie Aguilhon : entreprises@golfy.fr)

Règlement par :

 Carte Bancaire (contacter Virginie AGUILHON au 04 67 91 25 48)

 Chèque (à l’ordre de Golfy) : GOLFY CLUB RESEAU – Domaine de Massane – 34670 BAILLARGUES

 Règlement par ma section

Date : ....................................

