



Fiche d'inscription Ecole de Golf de St Clair Saison 2024/2025

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :
.....

Numéro de licence :

Certificat médical (obligatoire) Fourni Non fourni

Index :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS DE PROBLEME :

Nom de la Maman : Prénom de la Maman :

Adresse de la Maman :

Téléphone de la Maman : ou

Email de la Maman :

Nom du Papa : Prénom du Papa :

Adresse du Papa :

Téléphone du Papa : ou

Email du Papa :

BABY GOLF : Mercredi de 10h30 à 11h30

GROUPE ROOKIE : Mercredi 14h – 15h30 ou 15h30 - 17h

Ou samedi de 15h30 à 17h (entourer l'horaire)

GROUP ESPOIR : Samedi 14h à 15h30

GROUPE ELITE : 10h à 12h

Paiement : Espèce Chèque Carte bleue

Signature des parents :

Signature du pro ou du représentant du golf :