

DOSSIER DE CANDIDATURE GOLF DE CHIBERTA

DEPOSE LE :

GOLF DE CHIBERTA – 104 BOULEVARD DES PLAGES – 64600 ANGLET

Tel : 05 59 52 51 10 Mail : accueil@golfchiberta.com

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

PROFESSION :

ADRESSE PRINCIPALE :

.....

CODE POSTAL :

VILLE :

TELEPHONE :

MAIL :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA PRATIQUE DU GOLF

INDEX :

NUMERO DE LICENCE :

CHOIX DE COTISATION :

ANNEE

9 MOIS ½

SEMAINIER

SOUHAITEZ- VOUS LA LICENCE A CHIBERTA EN 202..... ?

OUI

NON

SIGNATURE DU CANDIDAT

DECISION DU BUREAU

EN DATE DU

Pièces à joindre : la photocopie de la licence de l'année en cours et 1 photo d'identité