

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