

**ECOLE DE GOLF  
ANNEE 2009/2010**

Photo

# **GOLF D'ARCACHON**

<b>NOM</b>	
<b>PRENOM</b>	
<b>ADRESSE</b>	
<i>Email</i>	
<b>TEL Domicile</b>	
<b>TEL Portable</b>	
<b>DATE DE NAISSANCE</b>	
<b>N° LICENCE</b>	
<b>INDEX</b>	
<b>Drapeaux</b>	

## **PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT**

<b>NOM</b>	
<b>TELEPHONE</b>	

## **TARIFS ECOLE DE GOLF 2009/2010**

<b>COURS ANNUELS</b>	<b>95 €</b>
<b>COTISATION MEMBRE ( COURS + ACCES AU PARCOURS)</b>	<b>185 €</b>
<b>LICENCE 2010</b>	<b>10 €</b>
<b>LICENCE 2009</b>	<b>5 €</b>

*Toute absence ou retard devra être justifié auprès du personnel enseignant*

## **PIECES A JOINDRE**

- **Certificat médical attestant que l'enfant peut pratiquer le golf pour la saison 2009/2010**
- **Photo d'identité**

**Signature des PARENTS ( avec la mention " lu et approuvé")**