

# ASSOCIATION SPORTIVE DU GOLF D'AUTUN

## COTISATION ECOLE DE GOLF

**Pour nous permettre de communiquer avec vous, veuillez inscrire votre e-mail ici:** \_\_\_\_\_

NOM:	Prénom:	SEXE
Né le:		
adresse:		
code postal:	ville:	
N°licence FFG:		

NOM:	Prénom:	SEXE
Né le:		
adresse:		
code postal:	ville:	
N°licence FFG:		

### Parents et Proches

NOM	Prénom	MAIL	PORTABLE

### COTISATIONS

LICENCE ASSURANCE + ASSOCIATION + ECOLE DE GOLF		
1er ENFANT	<b>130 €</b>	
2ème ENFANT	<b>110 €</b>	
TOTAL		
<b>FIN DE SAISON 1 ENFANT.....70 €</b>		
<b>FIN DE SAISON 2 ENFANT..... 60 €</b>		
TOTAL		
<u>Remarque :</u>		<u>Personnes pouvant récupérer l'enfant :</u>
Paiement le:		Mode paiement:
Licences passées le:		par: