

# ASSOCIATION SPORTIVE DU GOLF D'AUTUN

## COTISATION ETRANGERS

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

**Monsieur**

NOM:	Prénom:	
Né le:	Nationalité:	Profession:
adresse:		
code postal:	ville:	
tel:	GSM:	
N°licence FFG:		

**Madame**

NOM:	Prénom:	
Née le:	Nationalité:	Profession:
N°licence FFG:		

**Enfants**

NOM	Prénom	N° licence FFG	Né le

## **COTISATIONS**

LICENCE ASSURANCE + ASSOCIATION		
1 Adulte:	150 € x .... =	
Couple:	250 € x 1 =	
jeunes -25 ans:	100 € x .... =	
jeunes -de 13 ans:	80 € x .... =	
TOTAL COTISATIONS		
Si paiement par Eurochèques, majoration de 25€ pour frais bancaire:		
<b>ATTENTION ! Tout paiement par Eurochèque non accompagné de la majoration de 25 € ne sera pas validé.</b>		X
TOTAL PAIEMENT		

**Paiement par virement au compte:**

**Code IBAN: FR 76 1780 6002 5004 1220 3922 175**

**Code BIC: AGRIFRPP878**

**CREDIT AGRICOLE CENTRE EST**

**71400 AUTUN**

Paiement le:	Mode paiement:
Licences passées le:	par: