

Enregistrement

Je suis / nous sommes intéressés par l'admissibilité à jouer

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Golf Sempach | <input type="checkbox"/> Golf Kyburg | <input type="checkbox"/> Golf Saint Apollinaire |
| <input type="checkbox"/> A - Autorisation complète | <input type="checkbox"/> B - Autorisation seconde main | <input type="checkbox"/> C - Autorisation de joueur désigné |
| <input type="checkbox"/> Forfait débutant | <input type="checkbox"/> Jeune membre | <input type="checkbox"/> Membre junior |

Nom

Nom partenaire

Prénom

Prénom partenaire

Route

Code postal / Ville

Téléphone privé

Téléphone magasin

Mobile

E-mail

Emploi

Date de naissance

Exactement HCP

Commentaires

Lieu et date

Téléphone

Mobile

E-mail

Emploi

Date de naissance

Exactement HCP

Signature