

DEMANDE DE LICENCE FFG

2022

Date : _____

M-Mme	NOM	Prénom	*	Cat Lic	Abon B G	Date de naissance			N°de licence																

* 1 Renouvellement dans le club 2 Changement de club 3 Création

catégories		licence	cotisation AS	Ecole de golf	
A	Adulte simple	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	cotisation du 15 septembre au 31 août	
	couple	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
L	Jeune adulte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	création	<input type="checkbox"/>
J	Jeune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	renouvellement	<input type="checkbox"/>
N	Enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	du 1er janvier au 31 août	<input type="checkbox"/>
P	Personnel golf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

adresse : _____

code postal : _____ ville : _____

téléphone : _____ mail : _____

Total payé