



DEMANDE D'AGREMENT

Je soussigné :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Nationalité :

Adresse :

Tel domicile : Liste rouge OUI NON

Tel portable : Liste rouge OUI NON

Mail :

Profession :

Epoux ou épouse de :

Fils ou fille de :

Nombre d'années de golf

HCP au.....

N°de licence.....

Ancien club.....

Présenté par :

.....
signature du 1^{er} parrain

.....
signature du 2^e parrain

sollicite l'agrément du Comité comme membre de l'Association Sportive du Golf de Brigode

Fait à Brigode, le

N.B. Les parrains doivent être Membres de l'ASGB.