***Abonnement U. S.DAX GOLF***

* **NOM: …………………. PRÉNOM : …………………….**
* **Date de naissance :** .. / .. / ….
* **Date de l'inscription :** .. / .. / ….
* **Numéro de téléphone : .. / .. / .. / .. / ..**
* **Adresse mail : ………………………….…….…………….**
* **Adresse postal : ……………………………………………**

**Code Postal : ………. Ville : ………………………..……..**

* **Règlement :**  Chèque 𑅙 CB 𑅙 Espèce 𑅙
* **Type de cotisation :** Adulte : 60€ 𑅙

 Jeunes 19/25 : 30€ 𑅙

 Couple : 110€ 𑅙

* **Licence FFG :**56€ 𑅙 Numéro de licence **……….**

 **TOTAL : \_\_\_\_\_\_\_ €**