



**DEMANDE D'ADMISSION AU GOLF CLUB VILLARS
MEMBRE JUNIOR MOINS DE 21 ANS ANNÉE 2019**

Nom Prénom

Date de Naissance Nationalité

Résidence Principale

Code postal Ville Pays

Téléphone Fax Natel

E-mail

Handicap

Je suis également membre au golf de Pays

Je désigne le Golf Club Villars comme mon Home Club : Oui Non

Je déclare par la présente vouloir devenir membre du Golf Club Villars.

Je souhaite suivre les cours dispensés dans le cadre du mouvement junior : Oui Non

En signant ce formulaire, j'agrée de me conformer aux statuts et règlements de la vie du Golf Club Villars et de respecter scrupuleusement les règles du jeu.

Je deviendrai membre effectif du Golf Club Villars après avoir signé ce formulaire rempli de manière complète et honnête **et** payé ma cotisation annuelle 2019 d'un montant de CHF **400.-** (carte ASG à CHF 85.- à partir de 18 ans) dans les 10 jours qui suivent la réception du bordereau de paiement.

Lieu & Date Signature

Veuillez s.v.p. retourner ce formulaire à l'adresse suivante :

GOLF CLUB VILLARS
Case postale 118
1884 Villars-sur-Ollon

Ou par email : info@golf-villars.ch