



## DEMANDE D'ADMISSION AU GOLF CLUB VILLARS MEMBRE JUNIOR MOINS DE 21 ANS - ANNÉE 2020

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de Naissance \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Résidence Principale \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_ 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'accepte 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 2020 d'un montant de CHF 400.- (carte Swissgolf à CHF 70.- 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](mailto:info@golf-villars.ch)