

**Ce justificatif est à joindre avec votre demande d'abonnement pour
bénéficiaire du tarif CE & Association**



Nous vous rappelons que la licence est **fortement conseillée** pour la pratique du golf au quotidien (assurance) et qu'elle est **indispensable** dans le cadre de l'association et pour la participation aux compétitions amicales ou officielles

**LICENCE – ASSURANCE
1 Janvier au 31 Décembre 2019**

| | |
|-----------|--|
| VISA | |
| RMS Club | |
| A.S. | |
| TRESORIER | |

NOM Prénom Date de naissance/...../..... N° Licence

Adresse.....

Ville..... Code Postal

Tél. Domicile..... Tél. portable

Mail :@.....

**Licence FFG + Cotisation Association
Hors Ecole de golf**

- Adulte (plus de 25 ans) (54 + 22) = 76 €
- Jeune Adulte (de 19 à 25 ans) (30 + 10) = 40 €
- Jeune (de 13 à 18 ans) (19 + 10) = 29€
- Enfant (moins de 13 ans) (16 + 6) = 22€

Règlement **par chèque** à l'ordre de : ASGCS

La FFGOLF vous adressera votre licence directement à l'adresse mentionnée ci-dessus.

ATTENTION : l'Association Sportive ne procédera à la création ou au renouvellement de votre licence-assurance que lorsque le certificat médical ci-dessous sera complété par votre médecin.

CERTIFICAT MEDICAL

de non contre-indication à la pratique du golf en compétition

Je, soussigné, Docteur en Médecine, certifie avoir examiné

M., Mme, Mlle âgé(e) deans, et

n'avoir pas constaté à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique du golf en compétition.

Le.....2018

Docteur :

Cachet du Médecin