

SECTION LADIES - GOLF CLUB DE LAVAUX

DEMANDE D'ADMISSION

NOM _____

PRENOM _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL/VILLE _____

TEL. PRIVE _____

TEL. PROF. _____

TEL. MOBILE _____

ADRESSE EMAIL _____

DATE DE NAISSANCE _____

HANDICAP _____

Date _____ Signature _____

Formulaire à retourner au SECRETARIAT DU GOLF DE LAVAUX à l'attention
de la CAPITAINE DES LADIES.