

## **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.