

# VOTRE ADMISSION ÉTUDIANT



Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Nombre d'enfants : \_\_\_\_\_

Situation de famille : Célibataire  Marié

Études : \_\_\_\_\_

Durée d'abonnement : \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà joué au golf ? OUI  NON

Si oui, dans quel club ? \_\_\_\_\_ Quel handicap \_\_\_\_\_

N° licence : \_\_\_\_\_ Année de validité : \_\_\_\_\_

Connaissez-vous des membres du Sart ? OUI  NON

**PARRAIN : Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_**

Lettre de parrainage du parrain ou lettre de motivation et photo obligatoires.

Date :

Signature :

Cadre réservé au personnel du Golf

Acompte de 200€ versé le : CB  Chèque  Espèces

RMS  OL  Site  Courrier  Mail  Parrainage  Comité Paraphe :