



VENREDI 13 MAI 2011
2ème PRO-AM DE GAILLON
BULLETIN D'INSCRIPTION

Professionnel

Nom: Prénom:
Adresse:
Ville: Code Postal:
Tél.: Email:
N° de licence:
Taille polo: S - M - L - XL - XXL

Joueur amateur 1

Nom: Prénom:
Adresse:
Ville: Code Postal:
Tél.: Email:
N° de licence: Index:
Taille polo: S - M - L - XL - XXL

Joueur amateur 2

Nom: Prénom:
Adresse:
Ville: Code Postal:
Tél.: Email:
N° de licence: Index:
Taille polo: S - M - L - XL - XXL

Joueur amateur 3

Nom: Prénom:
Adresse:
Ville: Code Postal:
Tél.: Email:
N° de licence: Index:
Taille polo: S - M - L - XL - XXL

Toute inscription sera validée à réception du bulletin dûment rempli accompagné de votre règlement par chèque à l'ordre de « GOLF DE GAILLON ». Votre courrier à envoyer à :
GOLF de GAILLON Les Artaignes 27600 GAILLON