

## DEMANDE D'INSCRIPTION

(Prière de signer les 2 pages)

NOM	PRENOM
ADRESSE	
CP	LOCALITE
TEL :	MAIL :
PROFESSION	
DATE DE NAISSANCE	/ /
LIEU DE NAISSANCE	
<input type="checkbox"/> GOLFEUR	HCAP: <input type="checkbox"/> DEBUTANT

J'opte pour la formule suivante:

MEMBRE « NEW MEMBER PACKAGE »

MEMBRE JUNIOR

MEMBRE MGF (paiement du greenfee)

MEMBRE A L'ANNEE (sans paiement du droit d'entrée)

MEMBRE (paiement du droit d'entrée)

MEMBRE COUPLE

LE DROIT D'ENTRÉE SERA PAYÉ

EN 1 FOIS

A 50% + 6 MENSUALITÉS

EN 12 MENSUALITÉS

Signature page 1: \_\_\_\_\_

Je déclare avoir lu et approuvé les conditions suivantes:

Le droit d'entrée et la cotisation annuelle ne sont **ni remboursables ni transférables à un tiers.**

Chaque membre doit obligatoirement remettre au secrétariat une **attestation de sa compagnie d'assurance**, certifiant qu'il a souscrit une assurance responsabilité civile couvrant également la pratique du Golf.

Je soussigné(e) m'engage à payer annuellement la cotisation avant le 15 janvier de chaque année. La cotisation annuelle est due même si je n'ai pas l'intention ou la possibilité de jouer durant l'année, quelles qu'en soient les raisons. La cotisation pourra varier d'une année à l'autre.

Le droit d'entrée et la cotisation seront facturés lors de la confirmation de votre adhésion.

Fait en deux exemplaires à Eselborn (Clervaux),

le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 202

SIGNATURE

**Pour toute information supplémentaire,  
téléphonez au (00352) 92 93 95 70**