

INSCRIPTION CAMP DE GOLF 2024

Nom de la personne responsable de l'inscription

Téléphone : _____

Courriel : _____

Inscrire date choisie : _____

Inscription individuelle

Nom de l'enfant

Prénom de l'enfant

âge

Inscription multiple

Nom et prénom

âge

personne ressource

téléphone

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

LES DEMANDES SERONT TRAITÉES PREMIER ARRIVÉ PREMIER SERVI.

Signature : _____

date : _____