

Section GOLF de l'ASF Fourqueux

INSCRIPTION

SAISON 2026/2027

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

E-mail :

Niveau de golf : Jamais joué ☐ Initiation ☐ Confirmé ☐
Handicap

Numéro de licence (si vous en avez déjà un) :

Autres activités (ASF /cotisation de 10 €)

Observations:

En application de la RGPD, j'autorise également l'équipe pédagogique et les responsables de la section Golf de l'ASF à se servir de nos données personnelles nous concernant dans le seul but d'informations à nous donner.

Si la section Golf ou l'ASF devait transmettre nos données à quiconque, ce ne serait qu'avec mon autorisation écrite.