

BULLETIN D'ENGAGEMENT

A retourner par courrier, accompagné du règlement (chèque à l'ordre de : Golf de Chamonix), à :
Golf de Chamonix
35 route du golf
74400 CHAMONIX MONT-BLANC

Ou Inscription par mail et virement, à :

infos@golfdechamonix.com

GOLF CLUB DE CHAMONIX - IBAN FR76 1680 7000 7130 0127 4819 262 - BIC CCBPFRPPGRE

Tous les champs marqués d'un astérisque (*) sont obligatoires.

*Nom : _____

*Prénom : _____

*N° licence : _____

*Index _____

Joueur avec licence étrangère

- ☐ J'atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé disponible sur le site de la FFGolf.

*Mail : _____

*Tél : _____

Date de naissance : _____

Club de licence : _____

Classement Mérite Amateur : _____

Classement Mondial : _____

Licence OR : ☐ Oui ☐ Non

- ☐ J'ai vérifié sur mon espace licencié que, pour l'année en cours, je suis titulaire de la licence de golf et du droit de jeu fédéral, et que mon certificat médical ou mon questionnaire santé est enregistré.
- ☐ Cette compétition est susceptible de faire l'objet d'un contrôle antidopage. En m'y inscrivant, j'accepte, sans réserve, de respecter la réglementation en vigueur.
- ☐ J'autorise la Ligue de golf AURA et le club organisateur de la compétition à utiliser mon image dans le cadre de cette activité sportive, sur tous supports connus ou inconnus à ce jour et notamment sur les sites Internet.

DROITS D'ENGAGEMENT

Adultes (Joueurs de 25 ans et plus)	110 €
Joueurs de 19 à 24 ans (nés entre 2001 et 2006)	65 €
Joueurs de moins de 19 ans (nés en 2007 ou après)	50 €