



## Section GOLF de l'ASF Fourqueux

# INSCRIPTION

Saison 2024 / 2025

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.