



DEMANDE DE LICENCE FFGolf 2023

Votre numéro de licence (si renouvellement) :

Mr

Nom :

Prénom :

Adresse (française uniquement) :

.....

Code Postal : **Ville:**

mail :

Nationalité :

Date de naissance :

Chèque n° : **Banque :** **Montant :** **58 €**

(le chèque est à libeller au nom de Union-Golf)

Le licencié est informé qu'il possède un droit d'accès et de rectification lorsque les renseignements contenus dans ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé par la FFGolf (loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés).

Ce droit d'accès s'exerce auprès de la direction générale de la Fédération Française de Golf.

Le certificat médical peut être enregistré par chacun en se connectant sur le site FFG. Vous pouvez aussi nous le transmettre, nous procéderons.

Le courrier et le chèque sont à envoyer à l'adresse suivante :

Jean-François SAMUEL, 12 rue du Grand Ecu, 78730 St Arnoult en Yvelines