

CRITÉRIUM DÉPARTEMENTAL 2025  
GOLF DE

EQUIPE :

Joueur(euse) U18 à préciser	Nom	Prénom	N° Licence	Index	CERTIF MEDICAL OK ?	Cote part du GF à payer
1						
2						
3						
4						
5						
6						
Capitaine & Remplaçant						
Vice Capitaine Accompagnants caddies Remplaçants						
Référent Club						
Montant € enveloppe du club						

**NB de REPAS :**

Index à jour, le jour de l'inscription.

Date limite de l'inscription / le lundi 12H précédant la rencontre.

U18 à préciser pour bénéficier des 5 pts supplémentaires.