



# Adhésion et licence 2025

Civilité :  Madame  Mademoiselle  Monsieur

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Nationalité : .....

Adresse : : .....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Pays : ..... Téléphone : .....

Courriel : .....@..... N° de licence : .....

	Association Sportive & Licence	Association Sportive seule	Licence seule
<b>Adulte (plus de 25 ans)</b> Né(e) avant 2000	<b>102 €</b> <input type="checkbox"/>	<b>41 €</b> <input type="checkbox"/>	<b>61 €</b> <input type="checkbox"/>
<b>Jeune Adulte (de 19 à 25 ans)</b> Né(e) de 2000 à 2006 inclus	<b>78 €</b> <input type="checkbox"/>	<b>41 €</b> <input type="checkbox"/>	<b>37 €</b> <input type="checkbox"/>
<b>Jeune (de 13 à 18 ans)</b> Né(e) de 2007 à 2012 inclus	<b>56 €</b> <input type="checkbox"/>	<b>31 €</b> <input type="checkbox"/>	<b>25 €</b> <input type="checkbox"/>
<b>Enfant (moins de 13 ans)</b> Né(e) à partir de 2013 inclus	<b>22 €</b> <input type="checkbox"/>	<b>Gratuit</b> <input type="checkbox"/>	<b>22 €</b> <input type="checkbox"/>
<b>Ecole de golf (de 13 à 18 ans)</b> Né(e) de 2007 à 2012 inclus	<b>25 €</b> <input type="checkbox"/>		
<b>Ecole de golf (moins de 13 ans)</b> Né(e) à partir de 2013 inclus	<b>22 €</b> <input type="checkbox"/>		

### Demeurent tenus de compléter un questionnaire de santé

- Les licenciés majeurs participant à une compétition comptant pour l'index hors épreuve nécessitant le droit de jeu fédéral.
- Les licenciés mineurs pratiquant en loisir ou en compétition comptant pour l'index hors épreuve nécessitant le droit de Jeu fédéral.
- Les licenciés mineurs et majeurs participant à une compétition nécessitant le droit de jeu fédéral pour lesquels le dernier certificat médical enregistré a moins de 3 ans.

### Demeurent tenus de fournir un certificat médical.

- Les licenciés majeurs et mineurs participant à une épreuve nécessitant le droit de jeu fédéral pour lesquels le dernier certificat médical enregistré a plus de 3 ans ou un questionnaire de santé n'a pas été enregistré l'année précédente.

Réservé à l'association sportive	
Reçu le ...../...../..... Montant : .....	Saisi le ...../...../.....
Paiement : <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces	<input type="checkbox"/> FFG <input type="checkbox"/> Contact <input type="checkbox"/> Comptabilité