



## Formulaire d'inscription

Pour que ce formulaire soit acceptable,  
le joueur doit être titulaire d'un médical pass valide.

A RENSEIGNER PAR TOUS LES JOUEURS –  
MERCİ DE COMPLETER LES CHAMPS UTILES EN MAJUSCULE

Nom et prénom du joueur : .....

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

Numéro de licence :

Téléphone :

E-mail : .....

Index exact : ..... L'index exact sera corrigé à la date de la  
compétition.

Catégorie (voir règlement) : A L W B R Si vous ne savez pas, description de votre  
handicap : .....

.....  
.....  
.....

Avez-vous un médical pass ? Oui Non

Avez-vous besoin d'une voiturette ? Oui Non (en accord avec le medical pass)

Souhaitez-vous un cadet ? Oui Non

Participerez-vous au dîner de gala (35 €) ? Oui Non

DATE DE CLOTURE DES INSCRIPTIONS : Dimanche 7 mai 2021 à minuit