

Coupe d’Automne 7-9 ans

Tour 1 – Dimanche 20 novembre

Golf Training Center Aix Marseille 04 13 94 06 25

**FICHE D’INSCRIPTION A RETOURNER**

**Madame Roseline MAILLET**

**1 Clos St Girons**

**35 av Louis Amouricq**

**13290 LES MILLES**

**Ou par mail**

**06 20 71 91 89 – sportifcdg13@aol.fr**

**CLUB : ………………………………………………………………………**

**NOM : …………………………………………. PRENOM : ……………………………………….**

**NOM : …………………………………………. PRENOM : ……………………………………….**

**NOM : …………………………………………. PRENOM : ……………………………………….**

**Responsable de l’équipe**

**NOM : …………………………………………. PRENOM : ……………………………………….**

**TEL : ………………………………………. MAIL : ………………………………………………..**

**Droit d’inscription : 30€ par Equipe et par tour - chèque à l’ordre du cdgolf13**

*Comité Départemental de Golf des Bouches du Rhône – Golf de Pont Royal – 13370 MALLEMORT*  *Tél: 06 74 78 01 05 – 06 20 71 91 89 – E-mails:* *cdg13@gmail.com* *– sportifcdg13@aol.fr - Web:* [*www.cdgolf13.com*](http://www.cdgolf13.com)