

Golf Swing Montrouge

Bulletin d'adhésion

Prénom :

Nom :

Index :

Licence :

Mid-Age - Senior Tél :

Adresse :

Courriel :

Golfs les plus fréquentés :

Disponible en Semaine sauf le et/ou Samedi - dimanche

Observations/suggestions

Année cotisation

Montant

*Réglée par Chèque */ Espèces*

Date

Signature

** chèque à l'ordre de Golf swing Montrouge*

L'adresse de votre courriel sera utilisée pour vous transmettre les informations des activités relatives à Golf swing Montrouge. Nous ne transmettons pas à des tiers vos données, voir notre politique de confidentialité sur le site.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à :

*Golf swing Montrouge - 30 rue Barbès - 92120 Montrouge
contact.montrouge@golf-swing.fr - www.montrouge.golf-swing.fr*