ADHESION ASM GOLF
SAISON 2026-2027

Nom:	
Prénom:	
Date de naissance:	
Adresse:	
Téléphones	Société:
	Portable:
	Domicile:
Email:	
Personne à prévenir en cas de besoin:	

Collaborateur	☐	Enfant	☐
Conjoint	☐	Retraité	☐
		Extérieur	☐

Société d'appartenance:	

☐	J'adhère à l'ASM communauté Golf	
☐	Je renouvelle ma carte ASM	
☐	Je fais parti(e) d'une autre section merci d'indiquer la section :	

Si vous faites une autre activité, les conditions tarifaires pour la carte ASM de l'autre section s'appliqueront

Tarifs	
Année complète (de septembre à août)	55 €
Demi-année (de septembre à mars) *	30 €

Votre règlement (*) : ☐ €

(*) : Chèque à l'ordre de l'ASM

Date : **Signature** :