

FORMATION D'O.E.C.

FICHE DE CANDIDATURE A RETOURNER A LA LIGUE AURA

Nom :	_____
Prénom :	_____
Numéro de licence :	_____
Club de licence :	_____
Date de naissance :	_____
Adresse :	_____
Téléphone portable :	_____
E-mail :	_____

Depuis combien de temps jouez-vous au golf :	_____
Index actuel :	_____
Meilleur index obtenu :	_____

Avez-vous ou avez-vous eu une ou plusieurs fonctions officielles dans votre Club :

Oui : Non :

Si oui, laquelle ou lesquelles :

Validation Président Association Sportive :

Nom Prénom: _____

Signature : _____