



**DEMANDE D'ADMISSION AU GOLF CLUB VILLARS  
MEMBRE JUNIOR MOINS DE 21 ANS ANNÉE 2010**

Nom ..... Prénom .....

Date de Naissance ..... Nationalité .....

Résidence Principale .....

Code postal ..... Ville ..... Pays .....

Téléphone ..... Fax ..... Natel .....

E-mail .....

Handicap .....

Je suis également membre au golf de ..... Pays .....

Je désigne le Golf Club Villars comme mon Home Club :  Oui  Non

Je déclare par la présente vouloir devenir membre du Golf Club Villars à titre de **membre à fonds perdus**.

En signant ce formulaire, j'agréé de me conformer aux statuts et règlements de la vie du Golf Club Villars et de respecter scrupuleusement les règles du jeu.

Je deviendrai membre effectif du Golf Club Villars après avoir signé ce formulaire rempli de manière complète et honnête **et** payé ma finance d'entrée qui est fixée à **SFr. 500.-** ainsi que ma cotisation annuelle 2010 d'un montant de **SFr. 300.-** (carte ASG comprise) dans les 10 jours qui suivent la réception du bordereau de paiement .

Lieu & Date ..... Signature .....

Veuillez s.v.p. retourner ce formulaire à l'adresse suivante :

**GOLF CLUB VILLARS**  
Case postale 118  
1884 Villars-sur-Ollon

ou par fax au : +41(0)24 495 42 18