|  |  |
| --- | --- |
| NOM DE L’A.S. |  |
| **LIEU :**  **DATE :** | TROPHEE HIVERNAL  **DROME ARDECHE** |

***Les joueurs et joueuses devront être licenciés et membres d’une A.S. affiliée au Comité de golf***

***Drôme Ardèche.***

###### Attention : l'index doit être celui à la date limite d'inscription tel que figurant à cette date dans "RMS"

**DATE LIMITE D’INSCRIPTION : LE JEUDI 12H AVANT LA RENCONTRE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NOM et PRENOM** | **INDEX** | **Sexe** | **N° licence** |
|  | **Equipe 1 :** |  |  |  |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
|  | **Equipe 2 :** |  |  |  |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
|  | **Equipe 3 :** |  |  |  |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
|  | **Equipe 4 (pour le club qui reçoit) :** |  |  |  |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

**Personne autorisée à donner des conseils** : ......................................................................

Chaque équipe est autorisée à désigner deux donneurs de conseils qui pourront donner des conseils aux membres de son équipe, dans les conditions prévues par la règle 24.4

Le premier doit être le capitaine de l’équipe et le second peut être ou non un golfeur professionnel.

**CAPITAINE :** …………………………………… **SIGNATURE :**

**DATE :**

Tout équipier doit être titulaire d’un certificat médical de non-contre-indication à la pratique du golf enregistré à la FFGOLF au plus tard à la date limite d’inscription sous peine de non-participation.

Fiche d’inscription à retourner au Club organisateur, copie : au Comité Drôme-Ardèche et Jacky Grenier.

Siège social : Maison des Bénévoles du Sport – 71 rue Pierre Latécoère – 26000 VALENCE

Adresse de correspondance : 3, Impasse Deyres – 07400 LE TEIL

Tél. : 07.61.78.0058 - E-mail : comite.golf.da@gmail.com

**Site Internet : https://comitegolfda.fr**