BULLETIN SPECIAL D'ADHESION SPONSOR OU PARTENAIRE

ASSOCIATION SPORTIVE DU GOLF DE L'ISLE ADAM

Année 2025

(A remettre à l'accueil du Golf)

NOM DE LA SOCIETE :…….
Rue :……
Code postal :…….
Ville :……..

Merci d'adresser le logo de votre société pour affichage à : as@golfisleadam.com

NOM :…….
Prénom :……..
Date de Naissance :……..
Rue :……
Code postal :……..
Ville :……
Portable :……
Email :……
Handicap :……

Souhaitez-vous recevoir par mail les informations de l'AS : oui ☐
non ☐

<u>MEMBRE SPONSOR (Devient de facto et gratuitement membre actif de l'AS) :</u>
Indiquer épreuve (Modalités à définir avec l'AS) **:……**

<u>MEMBRE PARTENAIRE (Devient de facto et gratuitement membre actif de l'AS) :</u>
NATURE DU DON : (ex : prestations) …….
OU
MONTANT DU DON (200€ mini) * : **…….. €**
○ Chèque ○ CB ○ Virement * Une facture vous sera adressée
IBAN : FR76 1027 8063 4800 0210 3150 122 BIC : CMC IFR 2A

Date :…… **Signature :**