## ATSCAF Secteur des Séjours

## **BULLETIN DE RESERVATION**

<u>Demandeur</u> :									
Nom:						CHALLENGE DE GOLF Senior 2025			
Prénom:	•••••		•••••			Du cor	nedi 31 Mai		
Adresse:							li 07 juin 202	5	
Code Postal : Ville :	•••••				au v	village ATSCA	•		
N° de tél. personnel :	Bureau:								
Mail:									
TARIF TROPHEE (hors hébergement) : ACOMPTE : 186 € par personne (accomp	pagnateur 101	€)	ŕ						
<b>TARIF HEBERGEMENT :</b> Pour votre l	_		<del>-</del>		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			nos-centres-	
<u>de-vacances/seignosse-le-penon/</u> et dépose	r votre demande	e de réservation er	ligne: https://por	tail.atscaf.fi	r/sej_centre_seignos	se/sejour-seigno	osse-ete-2025		
Mode de règlement : □ CB □ Chèque L'assurance annulation et interruption de séj PERSONNES à INSCRIRE : Adhésion A	our est optionne	elle, individuelle e			prestations assurées	: □ OUI	□ NON		
NOM - Prénom	N° adhérent	Fonctionnaire	Fonctionnaire	Autres *	Golfeur (G) ou	N° Licence	Handicap	Date de	

NOM - Prénom	N° adhérent	Fonctionnaire financier *	Fonctionnaire non financier *	Autres *	Golfeur (G) ou Accompagnateur (A)	N° Licence F.F.G	Handicap	Date de naissance
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								

<sup>\*</sup> Mettre une croix

<u>Au moment de l'inscription</u>, les compétiteurs doivent être titulaire de la licence 2025 avec certificat médical valide ou la réponse au questionnaire médical. Vérification sera faite avant la compétition.