



ASSOCIATION RÉGIONALE DE MONTRÉAL

Capitaine de la section féminine :

Afin de maintenir nos listes à jour, veuillez inscrire les informations pertinentes ci-dessous et retourner s.v.p. à :

Interclubsmontrealfeminin@gmail.com

** Ce formulaire permet la publication de l'information sur le site web de l'association

Nom du Club de Golf: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Code Postal _____

Téléphone: _____ Cell: _____

Courrier Électronique :
(email) _____

Capitaine: _____

Téléphone: _____ Cell: _____

Courrier Électronique : (email) _____



ASSOCIATION RÉGIONALE DE MONTRÉAL

Ladies captains :

Kindly help us keep our records up to date! Please fill in the following information and return the form to:

Interclubsmontrealfeminin@gmail.com

** This form authorize the publication of the information on the association web site

Name of Club _____

Address _____

City _____ Postal Code _____

Telephone _____ Cell _____

Electronic Address: (email) _____

Name of Ladies'Captain : _____

Telephone : _____ Cell: _____

Electronic Address: (email) _____
