



ASSOCIATION RÉGIONALE DE GOLF DE MONTRÉAL

Capitaine de la section masculine :

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

Michel Ménard
menardmichel745@gmail.com

Nom du Club de Golf: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Code Postal _____

Téléphone: _____ Cell: _____

Courrier Électronique :
(email) _____

Capitaine: _____

Téléphone: _____ Cell: _____

Courrier Électronique : (email) _____



ASSOCIATION RÉGIONALE DE GOLF DE MONTRÉAL

Mens captains :

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

JMichel Ménard
menardmichel745@gmail.com

Name of Club_____

Address_____

City_____Postal Code_____

Telephone_____ Cell _____

Electronic Address: (email) _____

Name of Mens Captain : _____

Telephone : _____ Cell: _____

Electronic Address: (email) _____
