

1 formulaire par personne

A remplir en lettres majuscules et à retourner par courrier secrétariat:

ASGI - Chemin du Closalet 18, 1023 Crissier ou par e-mail **info@asgi.ch**

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom:	Prénom:		
Adresse:			
No postal:	Localité:		
Tél. privé:	Profession:		
Mobile:	Tél. prof.:		
E-mail*:			Date de naissance:
AP** ou Exact HCP**:		Club / Fédération / Association:	

Si pas de HCP, avez-vous une AP attestée par un pro affilié à la Swiss PGA: ☐ Oui ☐ Non

*Vous acceptez de recevoir les emailings de l'ASGI.

**Pour les Autorisations de Parcours (AP) ou Handicaps (HCP), joindre une copie des pièces justificatives.
Seules les AP attestées par un pro affilié à la Swiss PGA, par un club Swiss Golf ou par un arbitre Swiss Golf sont valables!

Pour nos statistiques nous vous remercions de répondre aux questions suivantes:

Prenez-vous des leçons de golf? ☐ Oui ☐ Non Si oui, où: _____

Depuis quelle année pratiquez-vous le golf? _____

Avez-vous déjà été membre d'un club Swiss Golf? ☐ Oui ☐ Non Si oui: Nom du club: _____
de (année) _____ à (année) _____

Affiliation: ☐ Membre actif ☐ Membre temporaire ☐ Membre junior

COTISATIONS ANNUELLES 2026 DE L'ASGI (01.01.2026 AU 31.12.2026)

Je souscris à la cotisation annuelle suivante: (cocher la catégorie)

Individuel	☐ Adulte CHF 380.-	☐ Enfant (6-18 ans*) CHF 0.- ³	☐ Etudiant ² (-25 ans*) CHF 150.-
Famille¹	☐ Adulte CHF 360.-	☐ Enfant (6-18 ans*) CHF 0.- ³	
Nom du conjoint ou parent: _____			

* L'âge au 1er janvier est déterminant.

¹ Sont considérés comme «Famille»: les couples vivant sous le même toit, les parents avec enfants (couple ou adulte seul) s'inscrivant à l'Association.

² Les étudiants doivent fournir une copie de leur carte d'étudiant.

³ Les cotisations ASGI juniors et enfants sont gratuites jusqu'à 18 ans.

Les membres reçoivent gratuitement, le magazine officiel d'information «Open Golf».

Les membres qui désirent ne pas recevoir le magazine sont priés d'aviser le Secrétariat.

Toute demande d'adhésion est soumise à l'approbation du Comité de l'ASGI.

Les membres admis à l'ASGI s'engagent à respecter les statuts et règlements internes.

Lieu, date: _____

Signature: _____

A remplir par l'ASGI
Date: _____
Liste: _____