**COUPE NATIONALE DES CHIRURGIENS-DENTISTES**

**Trophée Bernard Conquet**

**Bulletin d’inscription à renvoyer avant le 31 janvier 2013. Merci.**

Dr Patrick CARPENTIER

7, place Dupont de Nemours

77 140 NEMOURS

**NON GOLFEUR**

Nom\* :

Prénom\* :

Adresse :

Tel\* :

**GOLFEUR GOLFEUR**

|  |  |
| --- | --- |
| Dentiste\* : | Dentiste\* : |
| Non Dentiste\* : | Non Dentiste\* : |
| Nom\* : | Nom\* : |
| Prénom\* : | Prénom\* : |
| Date de naissance : | Date de naissance : |
| Adresse : | Adresse : |
| Tél perso\* : | Tél perso\* : |
| e-mail\* **(lisible svp)** : | e-mail\* **(lisible svp)**  : |
| HCP\* : | HCP\* : |
| N° de licence\* : | N° de licence\* : |

**\*Mentions obligatoires**

**Possibilité de souscrire une assurance annulation : 59€ (à régler par chèque séparé à l’ordre de GROUPAMA) : OUI NON**

Le contrat d’assurance annulation est consultable sur le site du TGD

CI-JOINT ACOMPTE DE 500 € (par personne) x ....= ………....Euros

Chèque à l’ordre du **TGD**

Désirez-vous une chambre SINGLE ? OUI NON

Désirez-vous une chambre DOUBLE ? OUI NON

**Pour toute annulation moins de 60 jours avant le départ nous serons obligés de vous retenir le prix du séjour.**