



TGD 2019

COUPE NATIONALE DES CHIRURGIENS-DENTISTES

Trophée Bernard Conquet

Bulletin d'inscription à renvoyer avant le 24 décembre 2018. Merci.

Dr Patrick CARPENTIER
4 allée des AUBEPINES
77870 VULAINES S/ SEINE

NON GOLFEUR

Nom* :
Prénom* :
Adresse :
Tel* :

GOLFEUR

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

GOLFEUR

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

***Mentions obligatoires**

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 avec vue mer frontale ?	OUI	NON

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

TGD 2019