



**C.A.E.S. du C.N.R.S. - SERAS Golf DR5**  
1 PLACE ARISTIDE BRIAND  
92190 MEUDON

### **Fiche d'inscription Challenge Golf du 14 au 17 mai 2026**

#### **Pour l'inscription :**

- Complétez la fiche ci-dessous et retournez là par mail à l'adresse suivante : [seras-idf@caes.cnrs.fr](mailto:seras-idf@caes.cnrs.fr) avec copie à : [bernard.galland.bg@gmail.com](mailto:bernard.galland.bg@gmail.com)
- Envoyer impérativement un chèque d'arrhes de 100 euros par personne à l'ordre du CAES du CNRS à l'adresse suivante : CA.E.S. du C.N.R.S. - SERAS Golf DR5 1 PLACE ARISTIDE BRIAND 92190 MEUDON Règlement par chèque ou par carte bancaire dans « **mon compte** ». Pour les agents CNRD OD/AD : afin de bénéficier du tarif dégressif **votre dossier CAES doit être à jour**.

**Clôture des inscriptions : 8 mars 2026**

**Nom :**

**Prénom :**

**CNRS OD/AD :** OUI  NON       **Extérieur** OUI  NON

**Golfeur** OUI  NON       **Accompagnant** OUI  NON

Numéro agent pour les CNRS :

Numéro Licence FFG et index :

Pour les golfeurs : voiturette golf d'Oléron OUI  NON  / voiturette golf de Rochefort OUI  NON

**Nom, Prénom du partenaire pour la compétition en Chapman :**

Mon mail : . . . . .

Mon téléphone portable : . . . . .

Mon adresse personnelle : . . . . .

**Nom :**

**Prénom :**

**CNRS OD/AD :** OUI  NON       **Extérieur** OUI  NON

**Golfeur** OUI  NON       **Accompagnant** OUI  NON

Numéro agent pour les CNRS :

Numéro Licence FFG et index :

Pour les golfeurs : voiturette golf d'Oléron OUI  NON  / voiturette golf de Rochefort OUI  NON

**Nom, Prénom du partenaire pour la compétition en Chapman :**

Mon mail : . . . . .

Mon téléphone portable : . . . . .

**Nom :**

**Prénom :**

**CNRS OD/AD :** OUI  NON

**Extérieur** OUI  NON

**Golfeur** OUI  NON

**Accompagnant** OUI  NON

Numéro agent pour les CNRS :

Numéro Licence FFG et index :

Pour les golfeurs : voiturette golf d'Oléron OUI  NON  / voiturette golf de Rochefort OUI  NON

**Nom, Prénom du partenaire pour la compétition en Chapman :**

Mon mail : . . . .

Mon téléphone portable : . . . .

**Nom :**

**Prénom :**

**CNRS OD/AD :** OUI  NON

**Extérieur** OUI  NON

**Golfeur** OUI  NON

**Accompagnant** OUI  NON

Numéro agent pour les CNRS :

Numéro Licence FFG et index :

Pour les golfeurs : voiturette golf d'Oléron OUI  NON  / voiturette golf de Rochefort OUI  NON

**Nom, Prénom du partenaire pour la compétition en Chapman :**

Mon mail : . . . .

Mon téléphone portable : . . . .

.....

Je soussigné(e) certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription ci-dessus et m'engage à régler la facture CAES qui me sera envoyée.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /2026

Signature :