| GOLF l'année: | | |
|-----------------------------|----------|-----------------------|
| | | |
| NOM | HANDICAP | ANNÉE |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Entraîneur(e): | | Téléphone (domicile): |
| | | |
| | | |
| Copie transmise au: | | |
| ASINB – <u>nbiaa@gnb.ca</u> | | |