**Tableau à adresser aux organisateurs et au responsable de la sous sections de votre golf partenaire**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Précisez le nom et prénom des joueurs qui participent aux compétitions du Challenge**  **DAL ZOTTO 2017** | | | Samedi 25 Mars  2017  à CLANSAYES | Samedi 23 Septembre  2017  aux CHANALETS | Samedi 4 Novembre  2017  à LA VALDAINE |
| **Equipe** | **Equipier 1** | **NOM** |  |  |  |
| **Prénom** |  |  |  |
| **Equipier 2** | **NOM** |  |  |  |
| **Prénom** |  |  |  |
| OU | | | | | |
| **Joueur (se) seul(e)** | | **NOM** |  |  |  |
| **Prénom** |  |  |  |