



ASSOCIATION D'ACTION SOCIALE, CULTURELLE, SPORTIVE ET DE LOISIRS  
DU MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE, DE L'AGROALIMENTAIRE  
ET DE LA FORET

L.E.G.T.P.A de Limoges et du Nord Haute-Vienne - Les Vaseix -

87430 VERNEUIL/VIENNE

☎ 05.55.48.44.00 ☎ 05.55.00.11.40



## L'ASMA vous propose une après midi pour vous initier au golf

Dates :  samedi 24 mai 2014

maximum 20 personnes

samedi 7 juin 2014

### Programme :

**De 14 h à 17 h : Initiation au golf de Mortemart avec M. WILLEM SWART enseignant passionné de golf.**

Son expérience ne se limite pas à l'enseignement, mais concerne toutes les activités liées au golf.

Ses formations professionnelles commencent par un diplôme d'enseignant de l'école "San Diego Golf Academy". Il peut enseigner en France et au Pays Bas.

Egalement des stages de "green keepin" en Angleterre qui l'amèneront par la suite à dessiner et construire le golf d'Essendieras (24).



Il a enseigné dans plusieurs golfs aux Pays Bas et en France.

Une partie de son Palmarès :

Champion des Pays Bas - 3 fois  
Champion amateur des Pays Bas - 2 fois  
compétiteur à la Coupe du Monde -

2 fois champion des enseignants en France.

### Lieu :

**GOLF**

Les Villards, 87330 Mortemart

☎ 05 55 60 45 16

[golfdemortemart@orange.fr](mailto:golfdemortemart@orange.fr)



### INSCRIPTIONS :

Vous voudrez bien retourner le bulletin d'inscription ci-joint à la personne contact ASMA (cf. fiche inscription) avant : **Le 10 mai 2014**

Le bulletin d'inscription devra obligatoirement être accompagné de votre chèque à l'ordre de l'ASMA 87.

Les inscriptions ne sont enregistrées que si le chèque est joint.



## BULLETIN D'INSCRIPTION

### Golf de Mortemart

Date de la visite :  samedi 24 mai 2014  
 samedi 7 juin 2014

maximum 20 personnes

**Merci de cocher la case correspondante à la date retenue**

A retourner à votre contact ASMA pour cette action : **Marie-Laure CLUZEAU**

CDFAA – Les Vaseix – 87430 VERNEUIL SUR VIENNE **avant le 10 mai**

[marie-laure.cluzeau@educagri.fr](mailto:marie-laure.cluzeau@educagri.fr)

05-55-48-44-00 ou 05-55-48-44-09

Nom et prénom de l'agent ASMA : .....

Organisme et Service + adresse : .....

N° de téléphone en cas d'annulation de la visite : .... / .... / .... / .... / .... /

**Participants :**

Nom et prénom ADULTE(S)	Nom et prénom ENFANT(S) et Age des enfants

**MONTANT du chèque :**

Nbre d'enfant(s) ----- x 5€

Nbre d'adulte(s) : ----- x 8 €

Nbre d'extérieur(s) : ----- x 16 €

**TOTAL**

= -----

= -----

= -----

= -----