

# Anmälan medlemskap i Allerum Golfklubb - junior

Namn:

Personnr:

E-post:

Golf-ID:

Adress:

Telefon:

Postnr:

Ort:

Hcp:

Golf-ID på familjemedlem bosatt på samma adress:

Om aktuellt, fyll i nedan:

Namn målsman:

Telefon målsman:

E-post målsman:

## Medlemsform

Äldre junior 16-21 år

Yngre junior 13-15 år

Knatte 0-12 år

PUL

Godkänner att namn publiceras på webb:

Sökbar med namn i tjänsten *Mina Golfvänner*:

Övrigt:

Undertecknad har tagit del av informationen från Allerum Golfklubb och är medveten om villkoren. Faktura sändes så snart anmälan registrerats.

Namnsteckning

Datum och ort

Tursköpsvägen 154

254 76 ALLERUM

042-931 51

042-930 51

[info@allerumgk.nu](mailto:info@allerumgk.nu)

[www.allerumgk.nu](http://www.allerumgk.nu)

