
PŘIHLÁŠKA ČLENA KLUBU

Jméno a příjmení:

Datum narození: Rodné číslo:

Adresa:

..... PSČ:

Telefon:

Email:

Jsem členem v klubech:

.....

Mám HCP (ZK):

Upozornění: pokud nejste dosud evidován jako golfista v ČR žádáme Vás o zaslání zápisu o zkoušce golfové způsobilosti.

Potvrzuji, že jsem seznámen(a) s podmínkami členství a Stanovami klubu Golf Club Cardinal o.s. a zavazuji se k jejich dodržování. Členské poplatky dle platného ceníku uhradím převodem na č.ú: 1391071379/0800, variabilní symbol = rodné číslo nebo datum narození. Souhlasím s tím, aby klub zpracovával a evidoval mé osobní údaje včetně rodného čísla a informoval mě o novinkách a akcích klubu.

Datum: Podpis:

Druh členství

Řádné Firemní Senior a junior do 15 let

Rodinné 2 dospělí + 2 do 15 let Vzdálené členství (nad 200 km)

Jsem členem jiného klubu Kterého

Vstupní poplatek: uhrazen dne:

Roční členský poplatek: uhrazen dne:

Přijetí člena schváleno výborem klubu dne:

Přiděleno členské číslo: Podpis prezidenta: