

PŘIHLÁŠKA ČLENA KLUBU

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Adresa: _____

_____ PSČ: _____

Telefon: _____

Email: _____

Jsem členem
V klubech: _____

Mám HCP (ZK): _____

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, var.s. = r.č. nebo datum narození
Souhlasím s tím, aby klub zpracovával a evidoval mé osobní údaje včetně rodného čísla.

Datum: _____ Podpis: _____

Čestné prohlášení:

Mám zájem, aby Golf Club Cardinal o.s. byl mým domovským klubem a prohlašuji, že nemám domovské členství v žádném jiném klubu v České Republice.

Datum: _____ Podpis: _____

Vstupní poplatek: _____ uhrazen dne: _____

Roční členský poplatek: _____ uhrazen dne: _____

Přijetí člena schváleno výborem klubu dne: _____

Přiděleno členské číslo: _____ Podpis prezidenta: _____