



GRIPSHOLMS GOLFKLUBB

Ansökan om medlemskap i Gripsholms Golfklubb

| | | | |
|--------------------------------------|--|----------|--|
| Namn | | | |
| Adress | | | |
| Postnr | | Ort | |
| Personnr | | Golf-id | |
| Telefon | | Mobiltel | |
| mail | | | |
| Ev. tidigare golfklubb | | Hcp: | |
| Ev. annan hemmaklubb | | | |
| Familjemedlem som tidigare är medlem | | | |

Kryss i önskad medlemsform

| | | |
|------------------|--|--|
| Spelrättsmedlem* | | |
| Hysesmedlem | | |
| Provmedlem | | |
| Yngre senior | | |
| Knatte – Junior | | |
| Greenfeemedlem | | |

**kontakta kansliet för information om pris på spelrätt*

Datum:.....

Underskrift:.....