



ŚLĄSKI KLUB GOLFOWY
ul. Sowie 14
41-100 Siemianowice Śl.

Data

.....

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

| | |
|-----------------------------|-------|
| Nazwisko i imię | |
| Data i miejsce urodzenia | |
| Adres zamieszkania | |
| Telefon | |
| E-mail | |
| Zawód wykonywany | |
| Miejsce pracy (nazwa pracy) | |

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Śląskiego Klubu Golfowego jako:

- członka zwyczajnego,
- członka zwyczajnego w ramach członkostwa rodzinnego,
- członka jednorocznego

Mój handicap (stopień umiejętności gry w golfa)

Stwierdzam, iż znany jest mi statut Śląskiego Klubu Golfowego oraz zasady członkostwa w tymże Klubie i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

.....

Własnoręczny podpis

Decyzja Zarządu Klubu

.....

Data Podpisy:

.....

.....