



KRÁLOVSKÝ
GOLF CLUB
MALEVIL

ČLENSKÁ PŘIHLÁŠKA

Jméno a příjmení _____ Titul _____

Datum narození _____ Rodné číslo _____

Adresa _____

Telefon _____ Email _____

Nově registrovaní hráči do ČGF - datum složení zkoušky na HCP, místo, trenér

Druh členství _____

*Souhlasím se stanovami Královského Golf Clubu Malevil a zavazuji se je respektovat a dodržovat.

*Souhlasím se zpracováním a evidencí osobních údajů Královským Golf Clubem Malevil podle zákona č.101/2000 Sb. a využitím rodného čísla podle zákona č.133/2000 Sb. v platném znění pro potřeby klubu a České golfové federace.

Dne _____

Podpis _____

(u osob mladších 15 let souhlas zákonných zástupců)

Způsob úhrady členských poplatků - v hotovosti nebo platební kartou v golfové recepci

- bankovním převodem na účet:
Česká spořitelna a.s., č. účtu: 10367172/0800

Variabilní symbol - rodné číslo

Zpráva příjemci - jméno, druh členství

Kontakt - golf@malevil.cz, 487 762, 107

Pro potřeby klubu

Datum registrace do ČGF _____ Registrační číslo _____

Datum úhrady členství _____ Způsob platby _____

Poznámka
