



ŽÁDOST O ČLENSTVÍ V KLUBU

Jméno a příjmení žadatele : _____

Adresa žadatele : _____

Datum narození : _____

Rodné číslo : _____

HCP / bez HCP : _____

Telefonické spojení : _____

Email : _____

Vstupní poplatek uhrazen ve výši : _____ Kč

Poplatek uhrazen dne : _____

Místo / datum : _____

Žadatel o členství v klubu souhlasí svým podpisem na této žádosti s použitím, případně se zveřejněním, svých osobních údajů pro potřeby Golf CLUBU Klínovec & FICHTELBERG a České golfové federace.

Žadatel je seznámen se skutečností, že o jeho přijetí je rozhodováno v souladu se stanovami klubu a to orgánem ke schválení členství určeným.

Podpis žadatele : _____