

GOLFPARC SANDUR - EMMEN

INSCHRIJFFORMULIER REGISTRATIE HANDICAP

Achternaam

Voorletters

Roepnaam

Man/Vrouw

Adres

Postcode-Woonplaats

Telefoon

Emailadres

Geboortedatum

Laatste Handicap

NGF-Golfbaanpermissie ja/nee

Bijvoegen Kopie van bewijs van slagen golfexamen of
NGF pasje van vorig jaar

Plaats: Datum:

Handtekening:

Ledenadministratie:

Mevr. Oeke Brinkman

Tel. 06 46341195

Email: ledenadministratie@golfparcsandur.nl

