



Ansökan om medlemskap i Alingsås Golfklubb

Förnamn	
Efternamn	
Gatuadress	
Postnummer	
Ort	
Telefon	
Mobiltelefon	
E-post	
Personnummer	
Golf ID	
HCP ev.	
Medlemsform	

OBS: Spelrätt krävs för alla över 21 år, dock ej Flexipunktmedlemmar

Datum:.....

Underskrift:.....