



**INDMELDELSBLANKET
SOMMER MEDLEMSKAB**

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ By: _____

Mobil: _____ Fødselsdato: _____
(dg/md/år): ____/____/____

Telefon privat: _____

E-mail adresse: _____

Anfør dit DGU-nr.: _____ - _____

Registreret handicap: _____ (HCP)

Har du familie som medlem af Fredensborg Golf Club: ja nej
Hvis ja hvem: _____

Er du blevet hvervet af et eksisterende medlem: ja nej
Hvis ja hvem: _____

Ja tak, jeg ønsker 2 måneders sommer medlemskab (i perioden juni-juli-august):

- Ungsenior (18-27 år) kr. 2.000
- Senior (28 år og derover) kr. 2.000

- Jeg accepterer, at medlemskabet udløber 2 måneder efter betaling. Jeg har noteret, at jeg ikke kan deltage i klubturneringer, Kongegolf, klubber i klubben eller på turneringshold.

Klubbens vedtægter og privatlivspolitik findes på klubbens hjemmeside www.fgc.dk, under Menupunktet – Klubben – Administration – Privatlivspolitik.

Ved underskrift på denne indmeldelsesblanket, bekræfter jeg at have noteret mig Fredensborg Golf Clubs privatlivspolitik.

Du vil, når vi har modtaget din ansøgning retur i udfyldt stand, få tilsendt en faktura på e-mail. Ved betaling nu, overføres beløbet med angivelse af "sommer medlemskab" til vores konto i Nykredit: Reg.nr. 5494 – konto nr. 0911209.

Dato: _____ Underskrift: _____