

ANSÖKAN om medlemskap

Namn		Personnr
Adress		
Telefon bostad	Mobiltelefon	Telefon arbete
E-postadress		
Typ av medlemskap (spelrätt)		
<input type="checkbox"/> Fullvärdigt medlemskap	<input type="checkbox"/> Vardagsmedlem	<input type="checkbox"/> Sällanspelsmedlem
Typ av medlemskap (ej spelrätt)		
<input type="checkbox"/> Senior 22 - 25 år	<input type="checkbox"/> Greenfeemedlem	<input type="checkbox"/> Greenfeemedlem Bas
Typ av medlemskap (ej spelrätt)		
<input type="checkbox"/> 6 - 12 år	<input type="checkbox"/> 13 - 18 år	<input type="checkbox"/> 19 - 21 år
Jag har förvärvat spelrätt från (Namn + Golf-ID):		
Jag önskar hyra spelrätt av (Namn + Golf-ID):		
Jag önskar hjälp av klubben med att förvärva en spelrätt:		<input type="checkbox"/> Ja
Jag önskar hjälp av klubben med att hyra en spelrätt:		<input type="checkbox"/> Ja
Medlemskap i annan golfklubb		
<input type="checkbox"/> Ja, om ja vilken:		<input type="checkbox"/> Nej
Anställd hos		Befattning

Familjemedlem/är som är medlem i Jönåkers Golfklubb

.....

.....

.....

Noteringar

.....

.....

.....