

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
A&A GOLF CLUB**



Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków A&A Golf Club.

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:/...../.....

Telefon:

email:

Dwóch członków A&A GC, którzy mnie polecają:

.....

.....

podpis członka

.....

podpis Komisji Etyki

CZŁONKOSTWO HCP

- członkostwo w PZG
- prowadzenie karty HCP

CENA: 500 zł

JUNIORZY: 250 zł

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby
A&A Golf Club zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.*