

# MEDLEMSANSÖKAN



|        |     |                |
|--------|-----|----------------|
| Namn   |     | Golfid         |
| Adress |     | Personnr       |
| Postnr | Ort | Telefon bostad |
| Yrke   |     | Mobiltelefon   |
| E-Mail |     |                |

Handicap \_\_\_\_\_

Skall Skogaby GK vara din hemmaklubb  Ja  Nej (Frågan gäller den som är medlem i flera klubbar)

Vid Nej - Skriv namnet på din hemmaklubb \_\_\_\_\_

**Jag vill bli fullvärdig medlem enligt erbjudande 2.900:-**

**Jag vill bli fullvärdig medlem enligt erbjudande 3.900:-**

*(inkl. nybörjarutbildning)*

**Gäller endast helt nya medlemmar.**

*Rangekort ingår ej, men kan köpas i Golfshopen*

**Jag vill bli Greenfeemedlem, Skogaby ½ GF 1.395: -**

**Jag vill bli Greenfeemedlem, 795: - (1 dagsgreenfee ingår)**

**Jag vill bli juniormedlem**

|  |       |         |
|--|-------|---------|
|  | 18-21 | 2.600:- |
|  | 15-17 | 1.950:- |
|  | 13-14 | 1.200:- |
|  | 0-12  | 680:-   |

Läs mer om de greenfeesamarbeten som gäller för fullvärdig medlem på vår hemsida [www.skogabygk.se](http://www.skogabygk.se)  
Kontakta gärna kansliet på telefon 0430-601 90 eller [info@skogabygk.se](mailto:info@skogabygk.se) om Ni har frågor om medlemskap.

**Ort och datum**

**Underskrift**

*För att ansökan skall vara giltig måste den var undertecknad. För omyndig sökande krävs målsmans underskrift.  
Observera att ansökan är bindande. Ansökan lämnas till klubbens kansli eller skickas till Skogaby GK, Kårarp, 312 93 Laholm.*