

AANVRAAGFORMULIER KENNISMAKINGSARRANGEMENT

Achternaam: _____ m/v*

Voorletters/roepnaam: _____/_____

Straat: _____

Postcode / Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

Geboortedatum: _____

Baanpermissie: ja/nee * Golfvaardigheidsbewijs: ja/nee * d.d.

WHS handicap.: _____

In welke periode wilt u gebruik maken van het Kennismakingsarrangement:

Vanaf _____ <datum>

Pasfoto verplicht

Als u na afloop van uw Kennismakingsarrangement aansluitend lid wordt, dan wordt het bedrag van uw kennismakingsarrangement verrekend met den 1^e factuur voor uw lidmaatschap.

Ik ga akkoord met de statuten en huishoudelijke reglementen van de vereniging Keppelse Golfclub (KGC) en de Stichting Golfsport Keppel (SGK). Tevens verklaar ik akkoord te gaan met de financiële verplichtingen die voortvloeien uit de statuten en reglementen. Tevens ga ik akkoord met de Privacy Verklaring. Tenslotte ga ik akkoord met het toezenden van correspondentie per mail.

Datum:

Handtekening: