



GOLF KLUB
ZLATI GRIČ

P R I S T O P N A I Z J A V A

Članska številka: _____

Podpisani: _____

Naslov: _____

Kraj: _____

Datum rojstva: _____ **Članstvo :** A / B

Spol : M / Ž **HCP:** _____

Zaposlen: _____

Kontaktni telefon: _____

E-mail: _____

želim postati član **Golf kluba Zlati Grič** Slovenske Konjice

S podpisom te izjave se obvezujem, da bom spoštoval statut Golf kluba Zlati Grič, Pravila Golf Zveza Slovenije in redno plačeval letno članarino. Statut golf kluba Zlati Grič je na vpogled na sedežu golf kluba.

Datum: _____

Podpis: _____

Pristopno izjavo pošljite na naslov:

Golf klub ZLATI GRIČ

Dobrava pri Konjicah 6, 3210 Slovenske Konjice

TRR : 0600-0014-5090-571

dodatne informacije: tel. (03) 758-03 -365 ali gsm: 051 630 444