



Efternamn		Förnamn	
Fullständigt personnummer			
Golf-ID			
Adress			
Postnummer		Postadress	
Telefon bostad		Mobiltelefon	
Telefon arbete		E-postadress	
Medlemskategori			
<input type="checkbox"/> upp till 17 år	<input type="checkbox"/> 18-21 år	<input type="checkbox"/> 22-25 år	
<input type="checkbox"/> Förstaårs-medlem	<input type="checkbox"/> Medlem efter nybörjarkurs	<input type="checkbox"/> Andraklubb med spelrätt	
<input type="checkbox"/> Greenfee-medlem	<input type="checkbox"/> Sällanspelare med spelrätt 5 GF	<input type="checkbox"/> Fullvärdig medlem med spelrätt	
Medlem i annan golfklubb			
<input type="checkbox"/> Ja, medlem i:		<input type="checkbox"/> Nej	
Flens Golfklubb kommer vara min hemmaklubb			
<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nej	
Jag godkänner att mitt namn publiceras på Webb/tävlingslistor (GDPR)			
<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nej	
Datum		Namnteckning	
Ort			