



MODULO ISCRIZIONE

Il sottoscritto **HCP**

residente a Via Nr.

nato a il / / tel **FAX**,

Codice fiscale: (da compilare sempre)

E-Mail socio nella stagione 2007 del

Club: GC Tessera nr

SI ASSOCIA AL GC GARDENA E COSÌ ANCHE ALLA FEDERAZIONE ITALIANA GOLF COME:

- SOCIO € 320 con diritto di gioco sulla D/R + TESSERA FIG
- 2. SOCIO Familiare € 260 con diritto di gioco sulla D/R + TESSERA FIG
- Juniores € 155 con diritto di gioco sulla D/R + TESSERA FIG
- Socio sostenitore € 100 2. circolo con diritto di gioco sulla D/R

E si impegna a versare l'importo di € sul contro corrente del Golf Club Gardena (IBAN: IT65J 0604 5586 8000 0005 0002 00 Cassa di Risparmio) e di consegnare il seguente modulo con allegato il certificato medico, presso OPTIK FLAIM – Ortisei oppure di inviarlo al seguente nr. di **fax 0471-796586**.

Data e luogo Il socio

N.B. La tessera FIG non può essere aggiornata quindi risulta non utilizzabile e senza valore, in assenza di un certificato medico valido e del codice fiscale!

IMPORTANTE: Prego segnare FAX – MAIL !!!!

Per informazioni o variazioni dell'handicap Vi preghiamo di contattare:

- Bernardi Rainer 335/218075 – gestione hcp + informazioni info@gardenagolf.it

GOLF CLUB GARDENA – FAX 0471-796586 – E-Mail: info@gardenagolf.it